Antragsnummer: HEF23-

**wird von der Bürgerstiftung ausgefüllt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daten der Antragstellenden\*** (Datenschutzhinweise auf Seite 4 beachten): | | | | |
| **Name des Vereins/ der Organisation/ Initiative:** | |  | | |
| **Art der Organisation** | |  | | |
| **Ansprechpartner\*in:** | |  | | |
| **Straße, Nr.:** | |  | | |
| **PLZ:** | |  | **Ort:** |  |
| **Telefon:** | |  | | |
| **Email:** | |  | | |
| **Angaben zum Projekt:** | | | | |
| **Projekttitel:** |  | | | |
| **Projektzeitraum** |  | | | |
| **Projektbeschreibung:** Beschreiben Sie bitte **kurz** Ihr Vorhaben (1.000 Zeichen sind ausreichend). | | | | |
|  | | | | |
| **Welche Ziele der Hallianz verfolgen Sie mit Ihrem Projekt?** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Demokratieförderung | soziale Teilhabe | | Vielfaltgestaltung | Sensibilisierung gegenüber Extremismus | | Extremismusprävention | Stärkung ehrenamtlichen Engagements | | soziale Integration | Jugendengagement | |  | | | | | |
| **Motivation:** Was will Ihre Initiative bzw. Ihr Verein mit dem Projekt bzw. dem ehrenamtlichen Engagement konkret erreichen? Was soll sich durch Ihr Projekt verändern oder verbessern? Warum möchten Sie das Vorhaben angehen? (1.000 Zeichen sind ausreichend). | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zielgruppe:**  Geben Sie bitte kurz an, wer sich konkret am Projekt beteiligt, und wem das ehrenamtliche Engagement gewidmet ist. Wie viele und welche Menschen sind an Ihrem Projekt bzw. Ihrem Engagement beteiligt? | | |
| |  | | --- | | Ehrenamtlich Aktive aus Initiativen, Vereinen | | Multiplikatoren (Informationsweitergabe/ Anregung von Projektideen bei Dritten) | | pädagogische Fachkräfte/ Schulsozialarbeiter; | | Lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure | | geplante Anzahl der Teilnehmer:  geplante Anzahl der ehrenamtlich Beteiligten: | | | |
| **Zeitplan/Projektablauf:**  Was wollen Sie zu welchem Zeitpunkt umsetzen? (kurz in Stichpunkten) | | |
|  | | |
| **Ausgabenplanung:**  Führen Sie bitte auf, welche Kosten bei der Umsetzung Ihres Projektes entstehen, die durch den HALLIANZ Engagementfonds gefördert werden sollen. Bitte beachten Sie, dass die Obergrenze bei 1.500,00€ liegt. | | | |
| **Kostenarten** | | **Betrag** | |
| * **Honorare** (bitte benennen)**:** | |  | |
| * **Fahrtkosten** | |  | |
| * **Öffentlichkeitsarbeit** | |  | |
| * **Verbrauchsmaterialien** (bitte benennen)**:** | |  | |
| * **Sonstiges** (bitte benennen)**:** | |  | |
| 1. **Gesamtsumme aus dem HALLIANZ Engagementfonds:**   maximal 1.500,00€ | |  | |
| **Werden, neben den Mitteln des HALLIANZ Engagementfonds, zusätzliche finanzielle Mittel in Ihrem Projekt eingesetzt?**   * Nein * Ja, und zwar: * Eigenmittel * Öffentliche Mittel, wenn ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Sonstige Mittel, wenn ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Ort, Datum** |  | | |
| **Name, Vorname**  **Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller\*in** \* Die Angaben der personenbezogenen Daten erfolgen im Rahmen der Antragstellung freiwillig durch die antragstellende Person. Diese willigt in die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten ein (Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a DSGVO). Die Verarbeitung erfolgt zur Bearbeitung des Förderantrags und zur Erfüllung unserer Verpflichtungen im Zusammenhang mit Projektdurchführungen. Die erhobenen Daten werden gemäß gesetzlicher und behördlicher Fristen und Vorgaben aufbewahrt und zur Prüfung an die Stadt Halle, Fachbereich Bildung, weitergeleitet. Auch bei einer etwa erforderlichen Prüfung der dem Antrag zugrunde liegenden Angaben durch Dritte (z. B. BMFSFJ, Bundesrechnungshof) können die Daten weitergegeben werden. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist. Auf Anfrage werden wir Sie gern über die zu Ihrer Person und zu Ihrer Organisation/ Verein gespeicherten Daten informieren. | Mit dem Unterschreiben des Antrags stimme ich der Verarbeitung meiner Daten  (s. Hinweise unten) zu. | | |