

Antrag – Förderung

„Prävention sexualisierter Gewalt bei Kindern und Jugendlichen“

Name / Bezeichnung des Projekts / der Maßnahme:

Projektkategorie *(bitte ankreuzen)*

- A (Schutz)Konzept, das die Institution im Gesamten in den Blick nimmt
- B Einzelne Maßnahme für die Zielgruppe Kinder und/ oder Jugendliche
(z.B. Selbstbehauptungskurse)
- C Einzelne Maßnahme für Multiplikator_innen
(z.B. Elternabend, Vortrag)

Antragsteller_in

Projektträger_in

Name _____
Anschrift _____
Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail _____

Projektverantwortliche Person

Name und Vorname _____
Anschrift _____
Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail _____

Rechtsform des Trägers _____

Kooperationspartner_in

Träger_in

Name _____
Anschrift _____
Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail _____

Projektverantwortliche Person

Name und Vorname _____
Qualifikation _____
Anschrift _____
Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail _____

Projektbeginn und Laufzeit _____

Höhe der beantragten Summe _____ Euro

Bitte Finanzierungsplan beilegen! (siehe Anlage)

mit Angabe der Gesamtkosten, Kostenarten (Sachkosten, Personalkosten), aller Finanzierungsquellen ggf. eingeplante Eigenmittel des_ der Träger_in, Kofinanzierungsmittel, Mittel am Projekt teilnehmenden Institution(en) etc.

Bankverbindung der Projektträgerin/ des Projektträgers (Schule/ Institution/ Verein)

Kontoinhaber_in _____
IBAN _____
BIC _____

Beschreibung des Projektes

Zielgruppe (Anzahl, Alter, Zusammensetzung, wie wird die Zielgruppe erreicht?)

Projektziele (Was wollen Sie für die Zielgruppe erreichen – Gewinn/Nutzen?)

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ergibt sich aus der von Ihnen erteilten Einwilligungserklärung. Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft uns gegenüber zu widerrufen. Ihre Daten werden ab dem Zeitpunkt der Antragsstellung digital gespeichert und nach der vollständigen Abrechnung der beantragten Maßnahme wieder gelöscht.

Soweit die gesetzlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind, steht Ihnen das Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Datenverarbeitung und das Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung wegen besonderer Umstände zu.

Jede betroffene Person hat außerdem das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Königsstraße 10a, 70173 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl.de), wenn sie der Ansicht sind, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet wurden.

Einwilligungserklärung

Ich/Wir habe(n) die Informationen gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen und willige(n) ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zu den darin genannten Zwecken verarbeitet werden. Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Universitätsstadt Tübingen widerrufen werden kann.

Mit der Unterzeichnung des Antrags erkläre ich/ erklären wir meine/ unsere Einwilligung

Datum

Unterschrift Antragsteller_in

Datum

Unterschrift Kooperationspartner_in

Kosten- und Finanzierungsplan (Bitte listen Sie die geplanten Ausgaben so detailliert wie möglich auf und fügen Sie ggf. den Kostenplan der begleitenden Fachstelle dem Antrag bei.)

Zuwendungsfähige Ausgaben der Maßnahme

Personal-/ Honorarkosten (Bitte geben Sie für jede Fachkraft jeweils an: Aufgaben und Gesamtanzahl der Stunden)

1. _____
Betrag _____ Euro

2. _____
Betrag _____ Euro

3. _____
Betrag _____ Euro

4. _____
Betrag _____ Euro

5. _____
Betrag _____ Euro

Sachkosten (bitte geben Sie jeweils Art und Grund der Kosten an)

1. _____
Betrag _____ Euro

2. _____
Betrag _____ Euro

3. _____
Betrag _____ Euro

Kalkulierte Gesamtkosten _____ Euro

Verwendungsnachweis (Erst nach Projektende für Verwendungsnachweis ausfüllen) _____ Euro

Finanzierungsplan

Finanzierung der zuwendungsfähigen Ausgaben

Beantragter Zuschuss aus den Projektmitteln
„Prävention sexualisierter Gewalt bei Kindern und Jugendlichen“
(max. 90 Prozent der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Betrag _____ Euro

Eigenmittel
(min. 10 Prozent der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Betrag _____ Euro

Beiträge Dritter
(Bitte Zuwendungsgeber/-in angeben)

Betrag _____ Euro

Finanzierungsmittel insgesamt _____ **Euro**

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller im Antrag gemachten Angaben. Jede Änderung der für die Zuschussgewährung maßgeblichen Verhältnisse werden der Universitätsstadt Tübingen unverzüglich mitgeteilt.

Datum

Unterschrift Antragsteller_in

Datum

Unterschrift Kooperationspartner_in