**Antragsformular**

**Für die Förderung eines Einzelprojektes durch eine Fachstelle für Demokratieförderung und phänomenübergreifende Extremismusprävention (DEXT) im Rahmen des Landesprogramms „Hessen – aktiv für Demokratie und gegen Extremismus“**

|  |
| --- |
| **Posteingang**: -wird von der Fachstelle ausgefüllt- |

**I. Angaben zum Projektträger**

Name:

Adresse:

Tel.-Nr.:

Fax-Nr:

E-mail:

Projektverantwortliche/r:

Beantragter Betrag (max. 1.500€):

# **II. Projekttitel / Kurzbezeichnung**

**III. Schwerpunkt des Projektes**

In welchen Phänomenbereich/Themenfeldern lässt sich das Projektvorhaben schwerpunktmäßig verorten (Mehrfachnennungen möglich)

**□** Gegen Rechtsextremismus

□Gegen Linksextremismus

**□** Gegen Islamismus

**□** Gegen Extremismus mit Auslandsbezug

**□** Gegen Extremismus von Reichsbürgern und Selbstverwaltern

□ Gegen Antisemitismus

**□** Gegen Antijudaismus

□ Gegen Antiziganismus

□ Gegen Muslim-/Islamfeindlichkeit

**□** Gegen Rassismus

□ Gegen Ultranationalismus

□ Gegen „Hate Speech“ (Hassrede)

□ Sonstiges, nämlich:

**IV. Projekttyp**

**□** Aktionstag(e)

□ Projekte zum Aufbau von Netzwerken

□ Projekte der außerschulischen Jugendbildung

□ Diskussions- und Informationsveranstaltungen

□ Medienprojekte/ Ausstellungen

□ Schulprojekte

□Projekte zur Wissensvermittlung (Vorträge, Seminare etc.)

□ Qualifizierung und Weiterbildung

□ andere (bitte genau benennen)

## V. Hauptzielgruppe

**□** Kinder und Jugendliche

**□** Eltern

□ Multiplikatoren (Erzieher/innen, Lehrer/innen, Sozialpädagog/innen)

**□** Gruppen, Vereine, Organisationen

Geplante Zahl an Personen, die an dem Projekt teilnehmen sollen:

**VI. Kurzbeschreibung des Projektes**

1. Ziele und Inhalte (z.B. teilnehmerbezogene Ziele und geplante Produkte)
2. Handlungskonzept (Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes, bezogen auf die genannte

Hauptzielgruppe)

**VII. Nennen Sie die Kooperationspartner und deren Mitwirkung am Projekt**

**VIII. Nennen Sie die wichtigsten Indikatoren (mindestens zwei), anhand derer Sie den Erfolg des Einzelprojektes bewerten wollen**

**IX. Bitte beschreiben Sie Ihre Planungen zur Umsetzung von Gender-, Diversity Mainstreaming und Inklusion im Projekt**

**X. Qualifikationen der Projektdurchführenden**

**XI. Kostenplan**

**XII. Unterschrift**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |
| Vorname, Nachname |  |
| Geburtsort, -datum |  |
| Funktion |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift einer zur Stempel des Trägers

rechtsgeschäftlichen Vertretung

befugten Person