

# Antrag auf Förderung durch die Bürgerstiftung Esslinger Sozialwerk

(Bitte beachten sie die Förderkriterien auf unserer Internetseite [www.esslingen.de/buergerstiftung](http://www.esslingen.de/buergerstiftung))

## 1) Antragsteller

Organisation/Verein/Institution: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn: \_\_\_\_\_

(Bei Bedarf private Anschrift der ehrenamtlichen Ansprechperson eintragen.)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**2) Projektbezeichnung:** \_\_\_\_\_

(Bitte fügen Sie eine kurze Projektskizze von max. 1 Seite bei.)

## 3) Zielgruppe:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche                           | <input type="checkbox"/> Familien                    |
| <input type="checkbox"/> SeniorInnen                                  | <input type="checkbox"/> Frauen/Mädchen              |
| <input type="checkbox"/> Jungen/Männer                                | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung    |
| <input type="checkbox"/> MigrantInnen                                 | <input type="checkbox"/> Bürgerschaftlich Engagierte |
| <input type="checkbox"/> Personengruppen mit Benachteiligungen: _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____                              |  |

**4) geplanter Zeitraum:** \_\_\_\_\_

**5) Anzahl der beteiligten Ehrenamtlichen:** \_\_\_\_\_

**6) voraussichtliche Anzahl der teilnehmenden Personen/BesucherInnen** \_\_\_\_\_

**7) In welcher Weise sind Ehrenamtliche am Projekt beteiligt?**

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

**8) Welche Hauptziele verfolgt das Projekt?**

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

**9) Warum ist ihr Projekt innovativ oder integrativ?**

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

**10) Gibt es Kooperationspartner? Wenn ja, welche?**

ja  nein

---

---

---

**11) Welche Kosten werden voraussichtlich entstehen?**

Sachkosten € \_\_\_\_\_  
Honorarkosten € \_\_\_\_\_  
Sonstiges € \_\_\_\_\_  
**Gesamtkosten** € \_\_\_\_\_

**12) Finanzierungsplan**

TeilnehmerInnenbeiträge € \_\_\_\_\_  
Erlöse des Projektes (z.B. aus Verkauf) € \_\_\_\_\_  
Spenden € \_\_\_\_\_  
Zuschüsse anderer Organisationen (bitte einzeln auflisten)  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
Eigenmittel € \_\_\_\_\_  
**Erbetener Zuschuss der Bürgerstiftung** € \_\_\_\_\_  
**Gesamteinnahmen** (entspricht Gesamtkosten) € \_\_\_\_\_

**13) Erklärung und rechtsverbindliche Unterschrift(en)**

- Ich bin autorisiert, den Förderantrag im Namen der o. g. Organisation zu stellen. Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag korrekt sind.
- Ich verpflichte mich, bei der Durchführung der Fördermaßnahmen alle gesetzlichen Bestimmungen einzuhalten.
- Ich verpflichte mich, die Fördermittel wirtschaftlich zu verwenden.
- Ich verpflichte mich, die Fördermittel zurückzuzahlen, falls die Fördermaßnahme nicht in der dargestellten Form durchgeführt wird.
- Falls sich die Verhältnisse bzgl. der Angaben aus dem Förderantrag ändern, setze ich die Bürgerstiftung Esslinger Sozialwerk umgehend davon in Kenntnis.

**Ort, Datum**

**Name und Unterschrift**

---

---