

An die

Initiative Allianz für Beteiligung e.V.
Programm „Gut Beraten!“
Königstr. 10 A
70173 Stuttgart

Absender:

--

B e w e r b u n g

zur Aufnahme in das Förderprogramm „Gut Beraten!“,

Themenschwerpunkt:

Ländlicher Raum Integration Quartiersentwicklung Mobilität

Anlagen

Dieser Bewerbung sind folgende Unterlagen verpflichtend beizulegen:

- Anlage 1: Stellungnahme der Kommune**
- Anlage 2: Nachweis über Kompetenz des/der Beraters*in**
- Anlage 3: Kosten- und Finanzierungsplan**

Bitte für internen Vermerk freihalten:

Antragsnr.:

Eingang am:

Antragsteller und Projekt:

Name der Initiative:	
Ggf. Rechtsform:	
Ansprechpartner: Name, Vorname	
Anschrift:	
Telefon & E-Mail:	
Projekttitle:	
Projektort:	
Regierungsbezirk:	
Einwohnerzahl des Projektorts:	

1. Kurzbeschreibung des Projektes (auch für Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit):

Max. 500 Zeichen

2. Bitte stellen Sie sich als zivilgesellschaftliche Initiative kurz vor!

Max. 1500 Zeichen

3. Welches Beteiligungsprojekt möchten Sie in Ihrer Stadt/Gemeinde/in Ihrem Quartier durchführen? Beschreiben Sie Ihre Projektidee und den thematischen Bezug zum Förderprogramm.

Max. 2500 Zeichen

4. Mit welchen Maßnahmen der Bürgerbeteiligung binden Sie andere vor Ort in Ihr Projekt ein?

Max. 1500 Zeichen

5. Welche Ziele wollen Sie mit Ihrem Projekt erreichen?

Max. 1000 Zeichen

**6. Zu welchen Themen möchten Sie sich beraten lassen?
Wer wird die Beratung durchführen?**

Bitte fügen Sie der Bewerbung eine Anlage bei, aus der die fachliche Erfahrung und Kompetenz des/r Beraters/in hervorgeht (Kurzlebenslauf und Projektbeispiele).

Max. 1000 Zeichen

7. Für das Projekt bestand/besteht eine Förderung in einem anderen Programm der Allianz für Beteiligung:

7.1: Gut Beraten!	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Zeitraum:
7.2: Beteiligungstaler	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
7.3: Nachbarschaftsgespräche	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
7.4: Quartiersimpulse	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

8. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung ein.

Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahl- und Bewilligungsverfahren beteiligten Stellen.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die geforderten Daten vollständig sind und in deren Verarbeitung eingewilligt wurde.

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Unterstützung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich der Allianz für Beteiligung mitteilen werden.

Kosten- und Finanzierungsplan: Übersicht über geplante Ausgabe(n)

Bitte tragen Sie in die untenstehende Liste die geplante(n) Ausgabe(n) Ihrer Maßnahme ein, die durch das Förderprogramm finanziert werden soll(en).

Beschreibung Ausgabe(n)	Betrag (alle Angaben in €)
Gesamtsumme (Angabe in €): Max. 4000 €	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten

Funktion und Name des/der Vertretungsberechtigten in
Druckschrift

Bestätigung der Kommune

Name der Kommune:	
Name der zivilgesellschaftlichen Initiative:	
Projekt der zivilgesellschaftlichen Initiative:	
Bitte Zutreffendes ankreuzen und die Fragen in Stichworten erläutern	
<input type="checkbox"/>	Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte zivilgesellschaftliche Initiative gemeinwohlorientiert handelt.
<input type="checkbox"/>	Die Kommune ist über das geplante Projekt der oben genannten zivilgesellschaftlichen Initiative informiert und befürwortet es aus folgenden Gründen:
<input type="checkbox"/>	Die Kommune unterstützt die Durchführung des Projekts mit folgenden Ressourcen (z.B. Räume, andere Ressourcen):
<input type="checkbox"/>	Die Kommune ist daran interessiert, das Projekt im Falle einer erfolgreichen Umsetzung nachhaltig zu verankern.

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeister*in

Stempel

Name Bürgermeister*in Druckschrift

Nachweis über Kompetenz des/der Beraters/in¹

Name Anschrift Kontakt	
Schwerpunkte der Beratung	
Werdegang/ berufliche Qualifizierung	
Bisherige Zusammenarbeit mit der Allianz für Beteiligung in anderen Förderprogrammen	
Referenzen	

¹ Zusätzliche Unterlagen können Sie dem Antrag ergänzend als Anlage beifügen.