**Förderantrag**

Für eine Unterstützung durch die Stiftung möchten wir Sie bitten, diesen Fragebogen auszufüllen und durch Kopien der entsprechenden Dokumente zu ergänzen.

1. **Basisdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Vollständiger Name der Institution | Telefon/Fax |
| Straße, Hausnummer | E-Mail |
| PLZ, Ort | Internet-Adresse |
| Geschäftsführer(in)/Vorsitzende(r) | Rechtsform |
|  |
| Verantwortlich für die Projektleitung. |
| Vereins,-bzw. Unternehmenszweck |
| Bisherige Förderung durch die Reimund C. Reich Stiftung (Dauer & Summe) |

1. **Projektdaten**

|  |
| --- |
|  |
| Titel des Projekts |
| Ansprechpartner im Projekt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Finanzielles Gesamtvolumen für das Projekts (oder die vorgesehene Projektlaufzeit) |
|  |
| Davon beantragter Betrag bei der Reimund C. Reich Stiftung |

 Weitere finanzielle Förderer des Projekts

**□** Der Kosten- und Finanzierungsplan liegt dem Projektantrag bei.\*

* 1. **Kurzbeschreibung des Projektes**

Bitte beschreiben Sie in Kurzform Ihre Projektidee.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* 1. **Projektdetails**

|  |
| --- |
|  |
| Zielgruppe |
| Ausgangssituation |
| Wirkungsziele (erreichte Meilensteine im Vgl. zum Vorjahr bei Folgeanträgen, Veränderung als Folge der Leistungen) |
| Vergleichbare Akteure im Themenfeld |
| Projektansatz (Innovation im Vergleich zu den anderen o.g. Akteuren) |
| Bestehende Projektpartner / Kooperationspartner  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geplante Öffentlichkeitsarbeit / Wissenstransfer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wie wird das Projekt evaluiert und wie nach Ende der Förderung weitergeführt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Chancen und Risikofaktoren (z.B. Gesetzesänderungen, gesellschaftl. Änderungen etc) und der Umgang mit beidem. |

 Relevante Erfahrungen der Projektmitarbeiter

**Es liegen bei:**

**□** Aktueller Registerauszug (z.B. Vereinsregister, Handelsregister, Transparenzregister)\*

**□** Satzung**\***

**□** Nachweis der Vertretungsberechtigung falls abweichend zu Registerauszug oder Satzung

**□** Nachweis der Gemeinnützigkeit (gültiger Feststellungs- oder Freistellungsbescheid)**\***

**□** Finanzinformation des jeweils letzten Geschäftsjahres (Jahresbericht/Bilanz/GuV)\*

**\*zwingend erforderlich**

Ich bin/ Wir sind einverstanden, dass die für die Antrags- und Projektbearbeitung notwendigen Daten informationstechnisch erfasst und verarbeitet werden. Ich bin/ wir sind einverstanden, dass die unter Punkt 2.1. und 2.2. gemachten Angaben zu Projekt im Falle einer Förderung zum Zwecke der Transparenz von der Reimund C. Reich Stiftung auf deren eigener Internetseite veröffentlicht und der Allgemeinheit zugänglich gemacht werden.

Ich erkläre/ wir erklären, dass keine Vergleichs-, Konkurs-, Mahn- bzw. ein Vollstreckungs- oder Insolvenzverfahren gegen mich/uns bevorstehen bzw. beantragt oder eröffnet sind.

Ich versichere/ Wir versichern, dass die in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum/Ort Unterschrift/en Vertretungsberechtigte(r) |

 Name und Funktion in Druckbuchstaben