

Antrag auf Bewilligung einer Zuwendung zu Projekten der Medienbildung und Medienkompetenzvermittlung

An die

Landeszentrale für politische Bildung
Mecklenburg-Vorpommern
Jägerweg 2
19053 Schwerin

Telefon: 0385 / 588 18950
E-Mail: poststelle@lpb.mv-regierung.de

Anlagen:

- Beschreibung des geplanten Vorhabens
- Finanzierungsplan
- Gegebenenfalls Kopie des Auszuges aus dem Vereinsregister, Kopie der Satzung und der Gemeinnützigkeitsbescheinigung
- Gegebenenfalls Bescheide der weiteren Geldgeber

Angaben zur antragstellenden natürlichen oder juristischen Person

Name:	
Anschrift:	
Auskunft erteilt:	Name: Telefon: E-Mail:
Bankverbindung	Geldinstitut: Bankleitzahl: IBAN: BIC:

Ergänzende Angaben

1. Hiermit wird die Bewilligung einer Zuwendung beantragt.

in Höhe von	EUR
-------------	-----

2. Höhe der Mittel, die die antragstellende Person für den gleichen Zweck bei anderen Stellen beantragen will oder die ihr von dritter Seite bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt sind. Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung der Ablehnung anzugeben. (Angaben über bewilligte sonstige Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln nach Verwendungszweck, Geldgeber, Betrag und Finanzierungsart).

Einrichtung	Betrag	Finanzierungsart	Beleg beigefügt

3. Aus welchen Gründen ist die Bewilligung von Mitteln nicht bei anderen Stellen beantragt worden?

--

4. Höhe der Zuwendungen, die der antragstellenden Person für den gleichen Zweck in den letzten drei Jahren gewährt worden sind, mit Angabe des Zeitpunktes der Bewilligung und der bewilligenden Stelle. Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung anzugeben.

Zeitpunkt	Geldgeber	EUR	Grund der Ablehnung

--	--	--	--

5. Die Eigenmittel stehen im oben genannten Projektzeitraum zur Verfügung.

in Höhe von	EUR
-------------	-----

6. Beantragter Projektzeitraum (einschließlich Vor- und Nachbereitungszeit):

--

7. Zeitpunkt, zu dem die Mittel spätestens benötigt werden.

--

8. Angaben darüber, in welcher Weise die Mittel bei der antragstellenden Person verwaltet werden, insbesondere, wie die Verantwortlichkeiten geregelt sind und ob eine ausreichende Kassen- und Buchführung vorhanden ist.

--

9. Mitglieder des Vorstands:

Name	Funktion

10. Sind oder waren gegen die antragstellende Person oder die in Nummer 1 bezeichneten Personen Zwangsvollstreckungsmaßnahmen oder Insolvenzen anhängig?

☐ ja ☐ nein

11. Sind Sie allgemein oder für das angegebene Vorhaben zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz berechtigt? Gegebenenfalls sind die Ausgaben ohne Umsatzsteuer anzugeben.

☐ ja ☐ nein

12. Es wird erklärt, dass mit dem Vorhaben nicht vor Antragseingang begonnen wurde.
13. Hiermit wird versichert, dass durch die Realisierung des Vorhabens keine Folgekosten entstehen, die durch das Land Mecklenburg-Vorpommern getragen werden müssen.
14. Die Notwendigkeit der aufgeführten Ansätze zur Vorhabenrealisierung sowie die Ermittlung der Ansätze nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit werden hiermit bestätigt.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig. Die Kenntnis der Richtlinie für die Gewährung von Zuwendungen für Projekte zur Bildung für nachhaltige Entwicklung, Demokratie-, Rechts- und Friedenserziehung, politische Bildung und Gewaltprävention an Schulen wird bestätigt.

Stempel:

Ort	Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift der antragstellenden Person
-----	-------	---

Kurzbeschreibung des Vorhabens

Bezeichnung und Thema:

Ort:		
Dauer:	Vom (Tag und Uhrzeit):	Bis (Tag und Uhrzeit):
	Anzahl Tage:	

Auf gesonderten Unterlagen sind beizufügen:

Projektbeschreibung

- Ziel und Zweck
- Arbeitsmethoden
- erwartete Ergebnisse
- Bedeutung des Vorhabens für den Träger

Zielgruppen, Teilnehmerinnen und Teilnehmer:

--

Voraussichtliche Anzahl und Wohnort der Teilnehmerinnen und Teilnehmer:
(ggf. Teilnehmerliste beifügen)

Anzahl	Wohnort (Bundesland)

Referentinnen und Referenten:

Name	Beschäftigungsstelle	Fachgebiet/Thema

Finanzierungsplan

Ausgaben:

Teilnehmerinnen und Teilnehmer	Anzahl	Tage/Std	EUR p. P.	EUR Gesamt
Tagegeld				
Übernachtung				
Fahrtkosten				
SUMME				

Referentinnen und Referenten	Honorar	Fahrtkosten/ Übernachtung	Tagegeld	EUR Gesamt
SUMME				

Weitere Personalausgaben	EUR

Sachausgaben	EUR

SUMME	

EUR

Ausgaben insgesamt	
---------------------------	--

Einnahmen

Teilnehmerbeiträge	
Eigenmittel	
Weitere Mittel	
Einnahmen insgesamt	

Beantragte Zuwendung

EUR