

## Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt

### Antrag auf Förderung aus Mitteln des Aktions- und Initiativfonds

#### 1 Angaben zum Antragsteller/ zur Antragstellerin

##### 1.1 Kontaktdaten

Name der Einrichtung	
Rechtsform	
Anschrift	
Homepage	
IBAN	
BIC	

##### 1.2 Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Geschäftsführung)

Name	
Funktion	
Telefonnummer	
E-Mail	

##### 1.3 Ansprechpartnerin/Ansprechpartner für die Einzelmaßnahme/ das Projekt

Name	
Funktion	
Telefonnummer	
E-Mail	

## 2 Angaben zur Einzelmaßnahme/ zum Projekt

Titel der Maßnahme/ des Projektes	
Durchführungszeitraum (frühestmöglicher Beginn: 01.09.2022)	
Durchführungsort(e)	

## 3 Themenfelder der Einzelmaßnahme/ des Projektes

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abwertung von Sinti und Roma          | <input type="checkbox"/> Islamistische Orientierung/ Handlungen   |
| <input type="checkbox"/> Antimuslimischer Rassismus            | <input type="checkbox"/> Migration, Flucht und Asyl               |
| <input type="checkbox"/> Antisemitismus                        | <input type="checkbox"/> Rassismus                                |
| <input type="checkbox"/> Demokratiestärkung                    | <input type="checkbox"/> Extremismus                              |
| <input type="checkbox"/> Empowerment                           | <input type="checkbox"/> Sexismus                                 |
| <input type="checkbox"/> Förderung jugendlichen Engagements    | <input type="checkbox"/> Rechtsextreme Orientierungen/ Handlungen |
| <input type="checkbox"/> Wertediskussion                       | <input type="checkbox"/> Verschwörungserzählungen                 |
| <input type="checkbox"/> Hate Speech                           | <input type="checkbox"/> Vielfalt und Diversity                   |
| <input type="checkbox"/> Inklusion                             | <input type="checkbox"/> Andere: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Geschlechtliche und sexuelle Vielfalt |   |

## 4 Typ der Einzelmaßnahme/ des Projektes (max. 3 Nennungen möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aktionstag   | <input type="checkbox"/> Forschungsprojekt                          |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung                          | <input type="checkbox"/> Medienprojekt                              |
| <input type="checkbox"/> Ausstellung  | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit                      |
| <input type="checkbox"/> Beratungsangebot                                   | <input type="checkbox"/> Pädagogisches Angebot                      |
| <input type="checkbox"/> Fachtagung/Kongress                                | <input type="checkbox"/> Podiumsdiskussion                          |
| <input type="checkbox"/> Fest   | <input type="checkbox"/> Projekt zum Aufbau von Netzwerken          |
| <input type="checkbox"/> Kulturelles Angebot (Theater, Film, Konzert, etc.) | <input type="checkbox"/> Projekt zur außerschulischen Jugendbildung |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungsangebot/Schulung                       | <input type="checkbox"/> Schulprojekt                               |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Neue Medien/Soziale Medien      | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                           |

## 5 Zielgruppen

Bitte beschreiben Sie stichpunktartig Ihre Zielgruppe (wenn möglich Alter, Geschlecht, sozialer, ökonomischer oder kultureller Hintergrund).

## 6 Inhalt der Einzelmaßnahme/ Projektskizze

6.1 Bitte beschreiben Sie kurz in Stichpunkten Ihre Idee, Ausgangslage und Motivation zum Projekt sowie bisherige Erfahrungen.

6.2 Bitte stellen Sie in Stichpunkten kurz die Inhalte und Ziele der Einzelmaßnahme/ des Projektes dar. Bitte beachten Sie, dass die Ziele SMART sein müssen, d. h. spezifisch, messbar, attraktiv, realistisch und terminiert. (z. B. „Bis zum 02.05.2022 sollen alle demokratiefeindlichen Symbole an den Hauswänden im Dorf Musterhausen durch den Elternstammtisch der Musterschule mit einer Regenbogenflagge übermalt werden.“)

## 7 Öffentlichkeitsarbeit und Werbung

Falls Sie Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartner haben, nennen Sie Ihre wichtigsten beteiligten Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartner und stellen Sie deren Mitarbeit stichpunktartig dar.

## 8 Öffentlichkeitsarbeit und Werbung

Stellen Sie kurz in Stichpunkten dar, wie Sie Ihre Einzelmaßnahme/ Projekt in der Öffentlichkeit bewerben werden.

## 9 Nachhaltigkeit

Ist die Einzelmaßnahme nachhaltig wirksam? Gibt es Methoden, um die Nachhaltigkeit zu gewährleisten (z.B. Vernetzungsangebote nach dem Projekt, Protokolle, entstandene Videos etc.), damit die Einzelmaßnahme über die Laufzeit hinaus einen Mehrwert bzw. eine Wirkung entfaltet? (Stichpunkte)

## 10 Angaben zur Finanzierung

### 10.1 Ausgaben

Was?	Wie viel wird es kosten?	Wie setzen sich die Kosten zusammen?
Honorarkosten		
Reisekosten		
Materialkosten		
Raumkosten		
Materialien für Öffentlichkeitsarbeit		
(anteilige) Personalausgaben		
<b>Summe der Ausgaben (gesamt)</b>	€	

### 10.2 Einnahmen

Eigenmittel		
Andere Drittmittel		Wer ist der/ sind die Drittmittelgeber?
Finanzbedarf aus dem Aktionsfonds der Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt		
<b>Summe der Einnahmen (gesamt)</b>	€	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigt Sie, dass

- die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und dass alle mit demwendungszweck zusammenhängende Ausgaben und Einnahmen im Rahmen der gegenwärtigen Vorplanung angegeben wurden.
- der Kosten- und Finanzierungsplan nach den Grundsätzen einer wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt wurde und dass die darin ausgewiesenen Kostenpositionen in ihrer Summe bindend sind. Abweichungen sind während der Projektlaufzeit mit der Fach- und Koordinierungsstelle abzustimmen.
- die Gesamtfinanzierung der Maßnahmen unter Berücksichtigung der beantragten Zuwendung gesichert ist.
- Bekannt ist, dass durch die Antragstellung kein Rechtsanspruch auf Förderung entsteht.
- Die Kontaktdaten der Ansprechpersonen an die Regiestelle im Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Ausgaben weitergegeben werden dürfen und eine entsprechende Einwilligung der Person vorliegt.
- Sie dem BMFSFJ und dem BAFzA das einfache, ohne die Zustimmung des Urhebers/ der Urheberin übertragbare übertrage, zeitliche und inhaltliche unbeschränkte Nutzungsrecht an allen urheberrechtlich geschützten Arbeitsergebnissen einräume.
- Sie die Rahmenbedingungen zur Förderung der Aktionsfonds von Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt gelesen haben und ihnen zustimmen.
- Sie die beigefügte Datenschutzbestimmung gelesen haben und dieser zustimmen.

---

Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift der  
vertretungsberechtigten Person/en des  
Projektträgers/ der Projektträgerin und –  
soweit vorhanden - Stempel

## Kontakt

Kreis Steinfurt  
40.3 Kommunales Integrationszentrum  
Federführendes Amt „Demokratie leben!“  
Evgenia Steinepreis  
Tecklenburger Str. 10  
48565 Steinfurt  
Tel.: 02551 69 2742  
E-Mail: [evgenia.steinepreis@kreis-steinfurt.de](mailto:evgenia.steinepreis@kreis-steinfurt.de)

---

### Nur vom federführenden Amt auszufüllen:

Der Antrag wurde geprüft und vom Begleitausschuss der Partnerschaft für Demokratie Kreis Steinfurt, gemäß dem Protokoll der Sitzung vom \_\_\_\_\_ / per E-Mail Umlaufbeschluss am \_\_\_\_\_ genehmigt. Es wird Folgendes angemerkt:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Hinweise zum Datenschutz

Soweit es für die Durchführung der Mittelauszahlung erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt).

### 1. Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter

#### Verantwortlicher

Landrat des Kreises Steinfurt  
Kommunales Integrationszentrum  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt

#### Datenschutzbeauftragter

Kreis Steinfurt  
Datenschutzbeauftragter  
Tecklenburger Str. 10 | 48565 Steinfurt  
datenschutz@kreis-steinfurt.de

#### Aufsichtsbehörde

Landesbeauftragte für Datenschutz  
und Informationssicherheit Nordrhein-  
Westfalen  
Kavalleriestraße 2-4 | 40213 Düsseldorf  
Tel. 0211 38424-0 | Fax 0211  
poststelle@ldi.nrw.de

### 2. Datenerhebung

Die im Rahmen der Mittelauszahlung erhobenen Daten und Nachweise sind erforderlich, um Ihre Anforderung prüfen und bearbeiten zu können. Die Datenerhebung erfolgt auf der Grundlage des Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e DS-GVO

### 3. Datenerhebung bei anderen Stellen

Sofern für die Klärung der Auszahlungsvoraussetzungen weitere Daten erhoben werden müssen, werden diese ausschließlich zu gesetzlichen Zwecken bei Dritten erhoben (z. B. Behörden im landwirtschaftlichen Bereich, externe behördliche Datenbanken, Bundeszentralregister, Gewerbezentralregister).

### 4. Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, Recht auf Widerspruch und Beschwerde

Wenn Sie eine Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an das Kommunale Integrationszentrum des Kreises Steinfurt. Sie können auch den Datenschutzbeauftragten zu Rate ziehen. Auf Wunsch wird Ihnen ein Auszug zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zur Verfügung gestellt. Wenn Sie feststellen, dass zu Ihrer Person gespeicherte Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche Berichtigung dieser Daten verlangen. Unter den Voraussetzungen des Art. 18 DSGVO können Sie eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Dies kommt z. B. dann in Betracht, wenn die Richtigkeit der erhobenen Daten bestritten wird. Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn sie für die Durchführung dieses Antragsverfahrens oder im Rahmen der allgemeinen Überwachung dieses Rechtsbereiches nicht mehr erforderlich sind. Unter den Voraussetzungen des Art. 17 DSGVO haben Sie das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen. Unter den Einschränkungen des Art. 21 DS-GVO besteht auch ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten. Sollten Sie mit den Auskünften oder der Verarbeitung personenbezogener Daten nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer Beschwerde an die Aufsichtsbehörde wenden.

### 5. Widerruf

Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist zu richten an den Kreis Steinfurt – Kommunales Integrationszentrum - 48563 Steinfurt.