**Projektname:**

**Institution / Einrichtung / Träger**

# Projektzuständigkeit

Name, Vorname:

Funktion in der Einrichtung:

Ggf. Vertretung:

Funktion der Vertretung:

# Anschrift

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

Telefax:

Mobiltelefon:

e-mail:

Internet:

Sonstige Angaben:

------------------------------------------------------- ----------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift

1. In welcher Rechtsform wird das Projekt betrieben?

1. Seit wann besteht das Projekt in seiner jetzigen Form?

1. Wie viele projektbeteiligte Mitarbeitende (hauptamtlich / ehrenamtlich) hat das Projekt?

1. Projektbeschreibung

* + Zielsetzung des Projekts

* + Projektumsetzung / -realisation

* + Bisherige Ergebnisse

* + Was ist Ihrer Meinung nach das Besondere Ihres Projektes?

1. Inwieweit entspricht das Projekt den beschriebenen Förderkriterien?

 Ehrenamtliches oder professionelles Engagement von Personen, Initiativen oder Institutionen in Rheinland-Pfalz, die

* 1. sich für die Rechte armer Menschen einsetzen und deren Selbstachtung stärken,

* 1. sich für die Überwindung von Armut in der Öffentlichkeit einsetzen,

* 1. gesellschaftliche Integration der Betroffenen betreiben,

* 1. zu einem vernetzten Hilfesystem für die Betroffenen im Gemeinwesen beitragen,
	2. sich für die Stärkung der Demokratie und gegen Rechtsextremismus einsetzen,
	3. sich für Diversität ohne Diskriminierung und interkulturelle Verständigung stark machen