

**Antrag – Förderung für Maßnahmen der Prävention sexualisierter Gewalt, zur Gewaltprävention sowie zur Förderung der seelischen Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen**

Name / Bezeichnung des Projekts / der Maßnahme:

\_\_\_\_\_

**Projektkategorie** (bitte ankreuzen)

- A** (Schutz)Konzept, das die Institution im Gesamten in den Blick nimmt
- B** Einzelne Maßnahme für die Zielgruppe Kinder/Jugendliche zur Prävention sexualisierter Gewalt, z.B. Selbstbehauptungskurse (max. Fördersumme 3.000 Euro)
- C** Einzelne Maßnahme für die Zielgruppe Multiplikator\_innen zur Prävention sexualisierter Gewalt, z.B. Elternabend, Vortrag (max. Fördersumme 1.500 Euro)
- D** Einzelne Maßnahme für Kinder und Jugendliche zum Thema Gewaltprävention (max. Fördersumme 1.500 Euro)
- E** Einzelne Maßnahme für Kinder und Jugendliche zur Förderung der seelischen Gesundheit (max. Fördersumme 1.500 Euro)

**Antragsteller\_in**

**Projektträger\_in**

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Projektverantwortliche Person**

Name und Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Rechtsform des Trägers \_\_\_\_\_

**Kooperationspartner\_in**

**Träger\_in**

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Projektverantwortliche Person**

Name und Vorname \_\_\_\_\_  
Qualifikation \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Projektbeginn und Laufzeit** \_\_\_\_\_

**Höhe der beantragten Summe** \_\_\_\_\_ Euro

**Bitte Finanzierungsplan beilegen!** *(siehe Anlage)*

mit Angabe der Gesamtkosten, Kostenarten (Sachkosten, Personalkosten), aller Finanzierungsquellen ggf. eingeplante Eigenmittel des\_ der Träger\_in, Kofinanzierungsmittel, Mittel am Projekt teilnehmenden Institution(en) etc.

**Bankverbindung der Projektträgerin/ des Projektträgers** *(Schule/ Institution/ Verein)*

Kontoinhaber\_in \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

**Beschreibung des Projektes**

**Zielgruppe** *(Anzahl, Alter, Zusammensetzung, wie wird die Zielgruppe erreicht?)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Projektziele** *(Was wollen Sie für die Zielgruppe erreichen – Gewinn/Nutzen?)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Informationen gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlicher im Sinne der DSGVO ist Oberbürgermeister Boris Palmer, Am Markt 1, 72070 Tübingen, E-Mail: [stadt@tuebingen.de](mailto:stadt@tuebingen.de)

Zum behördlichen Datenschutzbeauftragten der Universitätsstadt Tübingen können Sie über die E-Mail Adresse: [datenschutz@tuebingen.de](mailto:datenschutz@tuebingen.de) Kontakt aufnehmen.

Die personenbezogenen Daten, die Sie im Antrag angegeben haben, werden von den zuständigen Beschäftigten der Universitätsstadt Tübingen ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung des Förderantrages verarbeitet.

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ergibt sich aus der von Ihnen erteilten Einwilligungserklärung. Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft uns gegenüber zu widerrufen. Ihre Daten werden ab dem Zeitpunkt der Antragsstellung digital gespeichert und nach der vollständigen Abrechnung der beantragten Maßnahme wieder gelöscht.

Soweit die gesetzlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind, steht Ihnen das Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Datenverarbeitung und das Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung wegen besonderer Umstände zu.

Jede betroffene Person hat außerdem das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Königsstraße 10a, 70173 Stuttgart, [poststelle@ldi.bwl.de](mailto:poststelle@ldi.bwl.de)), wenn sie der Ansicht sind, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet wurden.

### Einwilligungserklärung

Ich/Wir habe(n) die Informationen gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen und willige(n) ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zu den darin genannten Zwecken verarbeitet werden. Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Universitätsstadt Tübingen widerrufen werden kann.

Mit der Unterzeichnung des Antrags erkläre ich/ erklären wir meine/ unsere Einwilligung

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Antragsteller\_in

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Kooperationspartner\_in

## Kosten- und Finanzierungsplan

(Bitte listen Sie die geplanten Ausgaben so detailliert wie möglich auf und fügen Sie ggf. den Kostenplan der begleitenden Fachstelle dem Antrag bei.)

### Zuwendungsfähige Ausgaben der Maßnahme

#### Personalkosten / Honorarkosten

(Bitte geben Sie für jede Fachkraft jeweils an: Aufgaben und Gesamtanzahl der Stunden)

1. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

2. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

3. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

4. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

5. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

#### Sachkosten (bitte geben Sie jeweils Art und Grund der Kosten an)

1. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

2. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

3. \_\_\_\_\_  
Betrag \_\_\_\_\_ Euro

**Kalkulierte Gesamtkosten** \_\_\_\_\_ Euro

Verwendungsnachweis (Erst nach Projektende für Verwendungsnachweis ausfüllen) \_\_\_\_\_ Euro

## Finanzierungsplan

### *Finanzierung der zuwendungsfähigen Ausgaben*

#### **Beantragter Zuschuss aus den Projektmitteln**

„Prävention sexualisierter Gewalt und Maßnahmen zur Gewaltprävention bei Kindern und Jugendlichen“ (max. 90 Prozent der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Betrag \_\_\_\_\_ Euro

#### **Eigenmittel** (mind. 10 Prozent der zuwendungsfähigen Ausgaben)

Betrag \_\_\_\_\_ Euro

#### **Beiträge Dritter** (Bitte Zuwendungsgeber\_in angeben)

\_\_\_\_\_

Betrag \_\_\_\_\_ Euro

#### **Finanzierungsmittel insgesamt**

\_\_\_\_\_ Euro

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller im Antrag gemachten Angaben. Jede Änderung der für die Zuschussgewährung maßgeblichen Verhältnisse werden der Universitätsstadt Tübingen unverzüglich mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\_in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kooperationspartner\_in