**Antrag auf Fördermittel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Name des Trägers** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Anschrift** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Projektverantwortliche/r** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Projektleitung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Fax** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bezeichnung des Projektes / der Maßnahme** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Ziel und Teilziele des Projektes** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Zielgruppe** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Erwartete Teilnehmendenzahl** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Gesamtdauer des Projektes /**  **der Maßnahme (von – bis)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Zu fördernder Zeitraum**  **(von – bis)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Geplante Kooperationspartner** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Zu welchen Zeiten (Anzahl der Wochenstunden) und wo ist die Durchführung des Projektes geplant?** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beschreibung der Ausgangs- und Bedarfslage:** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Beschreibung der Projektinhalte / Angebotene Leistungen; zeitliche und inhaltliche Beschreibung der Projektabschnitte (Meilensteine):** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Indikatoren, mit denen der Grad der Zielerreichung des Projektes dokumentiert wird:** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Methoden, mit denen im Rahmen des Projektes/der Maßnahme gearbeitet wird:**  **(von – bis)** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Qualifikation des beteiligten Projektpersonals, Anzahl der Stunden, die das Personal im Projekt eingesetzt wird sowie Höhe der gezahlten Vergütung** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ausgaben | Betrag in Euro | **Bemerkung** |
|  | Personalkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  (ggfs. erläutern, falls sich die Zusammensetzung nicht aus dem Antrag ergibt) |
|  | Sach- und Verwaltungskosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  (Angaben jeweils zu Verwendungszweck und Höhe der Aufwendung) |
|  | Sonstige Ausgaben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  (Angaben jeweils zu Verwendungszweck und Höhe der Aufwendung) |
|  | **Gesamtkosten** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Verwaltungskostenpauschale i. H. v. \_\_\_\_ %  (7 – 14%) der Gesamtkosten[[1]](#footnote-1)  Bitte Prozentsatz eintragen. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Die Höhe und Zusammensetzung der Verwaltungskostenpauschale muss im Feld „Bemerkung“ begründet werden. |
|  | **Summe der Ausgaben:**  (Muss mit der Summe der Einnahmen 33. Übereinstimmen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Einnahmen | Betrag in Euro | **Bemerkung** |
|  | Eigenmittel des Antrag-  stellers / Trägers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Beantragte Fördersumme bei der Integrationsabteilung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Bundesmittel / Landesmittel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | EU-Mittel  (ESF, AMIF ect.) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Weitere Kommunale Mittel  (Mittel anderer Ämter der LHW) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Sonstige Einnahmen  (z. B. Stiftungsmittel, projektbezogene Spenden, Teilnehmendenbeiträge) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Summe der Gesamteinnahmen**  (Muss mit der Summe der Ausgaben 26. Übereinstimmen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **28.** | **Beantragte Fördersumme in Euro:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ist Ihr Verein/Ihre Organisation Mitglied eines Dachverbandes?

Ja  Nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Falls ja, welcher? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Besteht für Sie als Träger eine Umsatzsteuerpflicht?

Ja  Nein

Wurden für dieses Projekt/diese Maßnahme auch anderweitig Fördermittel bei EU, Bund, Land, Stiftungen o. ä. beantragt, oder wird das Projekt von diesen Stellen bereits gefördert?

Ja  Nein

Falls ja, welche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Falls ja, Fördermittelgeber?  (ggf. Aktenzeichen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Wird Ihr Verein/Ihre Organisation bereits durch einen institutionellen Zuschuss der Landeshauptstadt Wiesbaden gefördert oder wurden Fördermittel für dieses Projekt/diese Maßnahme auch bei einer anderen städtischen Stelle beantragt?

Ja  Nein

Falls ja, welche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Falls ja, Fördermittelgeber?  (ggf. Aktenzeichen; Summe in 31. einzutragen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Wurden alle Förderungsmöglichkeiten durch Dritte ausgeschöpft?

Ja  Nein

Falls ja, welche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Falls ja, Recherche bei welchen Fördermittelgebern/Portalen ect? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bankverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Ich bestätige, dass ich die Förderrichtlinien der Landeshauptstadt Wiesbaden sowie die Regelung für die Anerkennung einer Verwaltungskostenpauschale im Fördermittelverfahren des Amtes für Zuwanderung und Integration, Integrationsabteilung in ihrer jeweils gültigen Form zu Kenntnis genommen habe und mit deren Inhalt einverstanden bin.**

**Mit der Abgabe dieses Fördermittelantrages erkläre ich, dass die Gesamtfinanzierung des geplanten Projektes bzw. der geplanten Maßnahme nach aktuellem Stand gesichert ist. Über ausstehende Fördermittelzusagen- oder -absagen weiterer Zuschussgeber werden wir Sie zeitnah informieren.**

**Ich versichere, die in diesem Antrag gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Verwenden von falschen oder verfälschten Unterlagen zum Widerruf der Förderentscheidung sowie Rückforderung gewährter Fördermittel führen können.**

Ort, Datum Unterschrift

**Bitte beachten Sie, dass Sie alle antragsbegründenden Unterlagen Ihrem Fördermittelantrag beifügen.**

**Anlagen:**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Hinweis:**

Ihre personenbezogenen Daten, z. B. Name, Anschrift, Bankverbindung, Telefon, Fax und   
E-Mail-Adresse werden, sofern hier angegeben, gespeichert und von der Landeshauptstadt Wiesbaden ausschließlich zur Erfüllung ihrer gesetzlichen und vertraglichen Aufgaben verwendet.

Impressum:

Landeshauptstadt Wiesbaden, Der Magistrat, Amt für Zuwanderung und Integration, - Integrationsabteilung –Alcide-de-Gasperi-Straße 2, 65197 Wiesbaden, E-Mail: [integration@wiesbaden.de](mailto:integration@wiesbaden.de), Tel.: 06 11 / 31 44 32, Stand: 07/2025

1. Bitte beachten Sie die Regelung für die Anerkennung einer Verwaltungskostenpauschale im Fördermittelverfahren des Amtes für Zuwanderung und Integration, Integrationsabteilung in der Fassung vom 01.07.2016 [↑](#footnote-ref-1)