



Europa für Bürgerinnen und Bürger

Bevor Sie dieses elektronische Formular (eForm) ausfüllen:

- Testen Sie Ihre Verbindung beim Online-Einreich Service der Agentur. Klicken Sie auf der 'Testen Sie Ihre Verbindung' Taste, die sich in der Fußzeile des elektronischen Formulars befindet. Dies führt nicht zum Abschicken Ihres Formulars, sondern dient lediglich zum Test, um zu sehen, ob Ihre Software-Einstellungen und Internet-Anschluss es erlauben einen Antrag zu stellen. Falls Sie nach dem Klicken auf der Taste keine Bestätigung auf eine erfolgreiche Verbindung erhalten haben, konsultieren Sie bitte die Sektion 'Bekannte Technische Probleme' auf der Homepage der eForm. Hier finden Sie unter anderem Beratung über Internet-Einstellungen und Adobe (Reader oder Acrobat) Sicherheitseinstellungen, die eine erfolgreiche Verbindung mit dem Online-Einreich Service der Agentur hindern können. Bitte beachten Sie, dass wenn Sie nach der Durchführung eines erfolgreichen Tests, Ihre Eform auf einen anderen Computer versetzen oder Ihre Version von Adobe Reader aktualisieren, den Test erneut ausführen müssen. Die bisherigen Testergebnisse wären nicht mehr gültig. Für eine ausführlichere Beschreibung über die Funktionalität des Tests konsultieren Sie bitte das eForm Benutzerhandbuch.

- Bitte überprüfen Sie, ob Sie die neueste Version des elektronischen Formulars haben. Im Falle eines erheblichen Problems mit dem Formular, kann die Agentur beschliessen Ihnen eine aktualisierte d.h. korrigierte Version des Formulars zur Verfügung zu stellen. Die neueste Version des Formulars ist auf der eForm Hauptseite angezeigt, während konkrete Details eines Problems und seine Auswirkungen auf der Webseite für die Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen des betreffenden Programms veröffentlicht werden.

Diese Ressourcen und andere nützliche Links finden Sie in einer Tabelle am Ende dieses elektronischen Formulars (eForm).

Klicken Sie hier um auf die Tabelle zuzugreifen.

Programm :	Europa für Bürgerinnen und Bürger	
Sub-programm :	Programmbereich 2: Demokratisches Engagement und Bürgerbeteiligung	
Programtleitfaden/ Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen :	Programme Guide 2017	
Aktion :	Städtepartnerschaft	
Unteraktion :	N/A	
Einreichungsfrist :	01/09/2017	12:00 Mittag (Brüsseler Zeit)
Titel des Projekts * :	<hr/>	
Kurzbezeichnung des Projekts * :	<hr/>	
Zum Ausfüllen des Formulars verwendete Sprache * :	<hr/>	



Liste der Partnerorganisationen

Partner Nr	PIC	Rolle	Name der Einrichtung	Ort	Land
P1	911571857	Antragstellende Einrichtu	TEST-AT	TestCity	Österreich
P2	911571663	Assoziierte Partner	Test_BE	Ville Test	Belgien



Teil A: Angabe des Antragstellers und anderer am Projektbeteiligter Einrichtungen.

Die Teile A und B müssen von jeder am Projekt beteiligten Einrichtung gesondert ausgefüllt werden.

A.1 Organisation

Anzahl der Partner:

P1

PIC Nummer:

911571857

Funktion bei der Antragstellung:

Antragstellende Einrichtung

Vollständiger Name der Organisation in lateinischen Buchstaben:

TEST-AT

Name des Unternehmens:

TEST-AT

Registrierungsdatum:

2008-05-01

Ort des eingetragenen Sitzes:

Ländercode des eingetragenen Sitzes:

Offizielle Adresse

Straßenname und Nummer:

Strasse 1

Postleitzahl:

1234

Ort:

TestCity

Cedex:

POBox:

Land:

Österreich

Region *:

Burgenland (AT)

Internet-Adresse:

website.website.sxz

Telefon 1:

+123456789123

Telefon 2:

Fax:



A.2 Für die Verwaltung des Antrags verantwortliche Person (Ansprechpartner)

Titel * :

Nachname * :

Vorname * :

(Gegebenenfalls)

Fachbereich / Fakultät :

Funktion in der Organisation * :

E-Mail-Adresse * :

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn die Anschrift von der in Abschnitt A.1 angegebenen Anschrift abweicht.

Adresse

Straßenname und Nummer * :

Postleitzahl :

Strasse 1

1234

Ort * :

Cedex :

POBox :

TestCity

Land * :

Region * :

Österreich

Burgenland (AT)

Telefon 1 * :

Telefon 2 :

Fax :

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn der gesetzliche Vertreter nicht mit der für die Verwaltung des Antrags verantwortlichen Person (Ansprechpartner) identisch ist.



A.3 Zur Vertretung der Organisation in rechtlich verbindlichen Vereinbarungen bevollmächtigte Person

Titel * :

Nachname * :

Vorname * :

Fachbereich / Fakultät :

Funktion in der Organisation * :

E-Mail * :

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn die Anschrift von der in Abschnitt A.1 angegebenen Anschrift abweicht.

Anschrift:

Straßenname und Nummer * :

Postleitzahl :

Strasse 1

1234

Ort * :

Cedex :

POBox :

TestCity

Land * :

Region * :

Österreich

Burgenland (AT)

Telefon 1 * :

Telefon 2 :

Fax :



Teil B: Organisation und Aktivitäten

B.1 Struktur

Rechtsstatus :

privat

Gemeinnützige Organisation :

Ja

NRO/NGO :

Nein

Organisationsart * :

B.2 Ziele und Aktivitäten der Organisation (höchstens 1000 Zeichen)*

Bitte geben Sie eine kurze Darstellung Ihrer Organisation (Schlüsselaktivitäten, Zugehörigkeiten usw.) bezüglich des Gebietes, das durch das Projekt abgedeckt wird. (Max. 1.000 Zeichen)

Bitte beschreiben Sie die Rolle der Organisation in dem Projekt (max. 1000 Zeichen)

B.3 Sonstige EU-Zuschüsse

Bitte geben Sie an, für welche Projekte die Organisation bzw. die für die Bearbeitung dieses Antrags zuständige Abteilung in den vergangenen drei Jahren finanzielle Unterstützung durch das EU-Programm erhalten hat.

Programm oder -initiativen*	Referenznummer*	Einrichtung des Zuschussempfängers*	Titel des Projekts*
-----------------------------	-----------------	-------------------------------------	---------------------

Ein Projekt hinzufügen



Europa für Bürgerinnen und Bürger

Form version : 3.3 DE Adobe Reader version : 11.02

Bitte geben Sie anderweitige Zuschussanträge an, die Ihre Organisation bzw. die zuständige Abteilung im Rahmen dieses Projektvorschlags gestellt hat. Bitte geben Sie für jeden Zuschussantrag das jeweilige EU-Programm und die Höhe der beantragten Finanzhilfe an.

Programm*	Beantragte Summe*
Ein Programm hinzufügen	



Teil A: Angabe des Antragstellers und anderer am Projektbeteiligter Einrichtungen.

Die Teile A und B müssen von jeder am Projekt beteiligten Einrichtung gesondert ausgefüllt werden.

A.1 Organisation

Anzahl der Partner:

P2

PIC Nummer :

911571663

X

Funktion bei der Antragstellung :

Assoziierte Partner

Vollständiger Name der Organisation in lateinischen Buchstaben :

Test_BE

Name des Unternehmens :

Test_BE

Registrierungsdatum :

1961-05-03

Ort des eingetragenen Sitzes :

Ländercode des eingetragenen Sitzes :

Offizielle Adresse

Straßenname und Nummer :

Rue Test 1

Postleitzahl :

1234

Ort :

Ville Test

Cedex :

POBox :

Land :

Belgien

Region * :

Région de Bruxelles-Capitale/Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Internet-Adresse :

www.test.test

Telefon 1 :

+3299999999

Telefon 2 :

Fax :



A.2. Gesetzlicher Vertreter / Ansprechpartner

Titel * :

Nachname * :

Vorname * :

(Gegebenenfalls)

Fachbereich / Fakultät :

Funktion in der Organisation * :

E-Mail-Adresse * :

Kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn die Anschrift von der in Abschnitt A.1 angegebenen Anschrift abweicht.

Adresse

Straßenname und Nummer * :

Postleitzahl :

Rue Test 1

1234

Ort * :

Cedex :

POBox :

Ville Test

Land * :

Region * :

Belgien

Région de Bruxelles-Capitale/Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Telefon 1 * :

Telefon 2 :

Fax :



Teil B: Organisation und Aktivitäten

B.1 Struktur

Rechtsstatus :

öffentlich

Gemeinnützige Organisation :

Ja

NRO/NGO :

Nein

Organisationsart * :

B.2 Ziele und Aktivitäten der Organisation (höchstens 1000 Zeichen)*

Bitte geben Sie eine kurze Darstellung Ihrer Organisation (Schlüsselaktivitäten, Zugehörigkeiten usw.) bezüglich des Gebietes, das durch das Projekt abgedeckt wird. (Max. 1.000 Zeichen)

Bitte beschreiben Sie die Rolle der Organisation in dem Projekt (max. 1000 Zeichen)

B.3 Sonstige EU-Zuschüsse

Bitte geben Sie an, für welche Projekte die Organisation bzw. die für die Bearbeitung dieses Antrags zuständige Abteilung in den vergangenen drei Jahren finanzielle Unterstützung durch das EU-Programm erhalten hat.

Programm oder -initiativen*	Referenznummer*	Einrichtung des Zuschussempfängers*	Titel des Projekts*
-----------------------------	-----------------	-------------------------------------	---------------------

Ein Projekt hinzufügen



Europa für Bürgerinnen und Bürger

Form version : 3.3 DE Adobe Reader version : 11.02

Bitte geben Sie anderweitige Zuschussanträge an, die Ihre Organisation bzw. die zuständige Abteilung im Rahmen dieses Projektvorschlags gestellt hat. Bitte geben Sie für jeden Zuschussantrag das jeweilige EU-Programm und die Höhe der beantragten Finanzhilfe an.

Programm*	Beantragte Summe*
Ein Programm hinzufügen	



Teil C. Beschreibung des Projekts

C.1 Zeitplan des Projekts

Ankunftsdatum * : _____ Abreisedatum * : _____

C.2 Ort(e) der Aktivitäten *

Ort * : _____ Land * :

Lokale Behörde (Städte/Gemeinden), die von dem Antragstellenden vertreten wird * : _____

C.3 Teilnehmer (Bitte für alle involvierten Organisationen - sowohl Antragsteller als auch Partner - ausfüllen)

Ein Projekt muß mindestens 25 eingeladene Teilnehmer zählen. Eingeladene Teilnehmer sind die INTERNATIONALEN Teilnehmer, die von der förderfähigen Partnergemeinde geschickt wurden :

Partner Hausnr	Name der Einrichtung / Gemeinde	Land	Teilnehmer nach Zielgruppe (Zahl)						Insgesamt Anzahl Teilnehmer
			Verteilung nach Altersgruppe*			Benachteiligt Teilnehmer*	Weiblich*	Männlich*	
			< 30*	30 - 65*	> 65*				
P1	TEST-AT	Österreich							0
P2	Test_BE	Belgien							0
Insgesamt									0

C.4 Kurze Beschreibung des Projekts inklusive dessen Ziele in Englisch, Französisch oder Deutsch

(Max. 2000 Charakter) * :



C.5. Haushaltsplan

*Nur die Anzahl der EINGELADENEN Teilnehmer ist für die Berechnung des Zuschusses relevant.
EINGELADENE TEILNEHMER sind internationale Teilnehmer, die vom/von den förderfähigen Partner(n)
entsendet werden, die nicht aus dem Land stammen in der die Veranstaltung stattfindet.*

Gesamtanzahl der internationalen Teilnehmer	BETRÄGE - €	



Teil D. Technische Leistungsfähigkeit

D.1 Erfahrung der Projektorganisatoren auf dem betreffenden Gebiet.

(Max. 2000 Charakter) * :

N/A



Teil E. Projektumsetzung und Vergabekriterien

E.1. Übereinstimmung mit den Zielen der Aktion und des Programms

Zutreffendes bitte ankreuzen

Allgemeine Ziele des Programms, die in Ihrem Projekt als Ziel gesetzt werden

- Beitrag zum Verständnis der Bürger für die EU, ihrer Geschichte und Vielfalt.
- Förderung der Europäischen Bürgerschaft und Verbesserung der Bedingungen für eine demokratische Bürgerbeteiligung auf Unionsebene

Spezifische Ziele des Programms die in Ihrem Projekt als Ziel gesetzt werden:

- Sensibilisierung für ein Geschichtsbewusstsein, für die gemeinsame Geschichte und Werte und für das Ziel der Union das darin besteht Frieden, ihre Werte und das Wohlbefinden ihrer Bevölkerung durch die Anregung von Debatten, Überlegungen und die Entwicklung von Netzwerken zu fördern.
- Stärkung der demokratischen Bürgerbeteiligung auf EU-Ebene, indem den Bürgerinnen und Bürgern der politische Entscheidungsprozess in der EU nähergebracht wird und Möglichkeiten für soziales und interkulturelles Engagement und Freiwilligentätigkeit auf EU-Ebene gefördert werden.

Prioritäten des Programms die in Ihrem Projekt als Ziel gesetzt werden (bitte nicht auswählen, falls sich Ihr Projekt auf keine dieser Prioritäten bezieht)

- Euroskeptizismus verstehen und diskutieren
- Solidarität in Krisenzeiten
- Bekämpfung der Stigmatisierung von "Einwanderern" und positive Gegenerzählungen zur Förderung des interkulturellen Dialogs und des gegenseitigen Verständnisses
- Debatte über die Zukunft Europas

Bitte erläutern Sie, wie Ihr Projekt den ausgewählten Zielen (allgemeine und spezifische), Themen und Merkmalen entspricht (Max. 3500 Zeichen)*

E.2. Aktivitätenplan / Arbeitsprogramm des Projekts



- Die für die Projektdurchführung angewandten Arbeitsmethoden.
- Die Angemessenheit der im Arbeitsprogramm vorgesehenen Aktivitäten, um die Anforderungen und Ziele des Projekts zu erreichen.
- Die europäische Dimension des Projekts.

Beschreiben Sie bitte: * :

E.3. Verbreitung (Max. 3500 Zeichen)

- Der für das Projekt vorgesehene Verbreitungsplan , um einen wirksamen Transfer und Austausch der erwarteten Ergebnisse zu ermöglichen.
- Wie das Projekt einen Multiplikatoreffekt für ein breiteres Publikum, das über das direkt durch die Projektaktivitäten involvierte Publikum hinausgeht, erzielen wird.

Beschreiben Sie bitte: * :

E.4. Auswirkung und Beteiligung der Bürger (Max. 3500 Zeichen)

- Was sind die erwarteten mittel-/langfristigen Auswirkungen, die durch das Projekt erzielt werden sollen.
- Wie die Teilnehmer in die vorgesehenen Aktivitäten einbezogen werden
- Prozentsatz der Teilnehmer die vor ihrer Beteiligung im Projekt nicht in NGOs / institutionelle oder soziale Tätigkeiten involviert waren.

Beschreiben Sie bitte: * :



Europa für Bürgerinnen und Bürger

Form version : 3.3 DE Adobe Reader version : 11.02

Der Verbindungstest wurde nicht durchgeführt.



Teil F. Zeitplan für die Aktivitäten

Veranstaltungs-
Nummer: * : _____

Datum		Art der Aktivität*	Ort der Aktivität*	Anzahl der indirekt erreichten Personen
Datum des Projektbeginns*	Datum des Projektendes*			
Inhalt (kurz gefasst)				
Erwartete Ergebnisse*				

Veranstaltung hinzufügen



Anhang

Die Gesamtgröße aller Anhänge zusammen kann 10MB nicht überschreiten.

Ehrenwörtliche Erklärung (pdf, tiff, jpeg)*



Antragsnummer(n)

Wurde dieser oder ein ähnlicher Antrag schon unter einem früheren Aufruf eingereicht?

Ja

Nein

Einsendenummer :

000000000



Nützliche Links

PUNKT	Link
Homepage der Agentur für das elektronische Formular (eForm):	http://eacea.ec.europa.eu/eforms/index_en.php
eForm technische Anleitung:	http://eacea.ec.europa.eu/eforms/index_en.php
bekannte technische Fragen:	http://eacea.ec.europa.eu/eforms/index_en.php#issues

Gehen Sie zurück zur ersten Seite