

Gefördert vom:



Bundesministerium  
für Bildung, Familie, Senioren,  
Frauen und Jugend



## ANTRAG

### auf Förderung einer außerschulischen Gedenkstättenfahrt

**Geschäftszeichen** (vom IBB auszufüllen)

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben im Antrag als Grundlage für die Erstellung eines Weiterleitungsvertrags. Uns ist bewusst, dass bei Erstellung des Weiterleitungsvertrags, also bei einer Förderung durch den Kinder- und Jugendplan des Bundes, die Richtlinien des KJP, die ANBest-P, die allgemeinen Verwaltungsvorschriften der Bundeshaushaltsordnung, die BNBest des Zuwendungsbescheids und das Merkblatt zur Förderung von Gedenkstättenfahrten anzuerkennen und zu beachten sind.

Wir verpflichten uns zur ausreichenden Versicherung der Teilnehmenden. Uns ist bekannt, dass bei Verstoß gegen die Förderrichtlinien sowie gegen besondere Auflagen aus dem Weiterleitungsvertrag eine Rückzahlungsverpflichtung entsteht. Über zuwendungsrechtlich relevante Änderungen gegenüber dem Antrag werden wir die IBB gGmbH sofort nach Bekanntwerden unverzüglich informieren.

Uns ist ferner bekannt, dass vorsätzlich falsche Angaben, insbesondere zur Programmdauer, Anzahl der Teilnehmenden, Unterbringung und Finanzierung, die eine unberechtigte Förderung zur Folge haben, zivil- und strafrechtlich verfolgt werden können. Wir sind mit der Speicherung und Verarbeitung der im Antrag angegebenen Daten zum Zwecke der Förderung einverstanden.

Der Antrag wurde mit allen notwendigen Daten am \_\_\_\_\_ an [Dokumente@kjp-gedenkstaettenfahrten.de](mailto:Dokumente@kjp-gedenkstaettenfahrten.de) verschickt. ☐

Wir möchten den Vorzeitigen Maßnahmenbeginn ab dem \_\_\_\_\_ beantragen. ☐

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Funktion (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Referenz (füllt sich automatisch aus)

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Laden Sie sich das Formular runter und öffnen Sie es anschließend.  
Bitte füllen Sie den Antrag nicht im Browserfenster aus.  
Ihr Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er als Roh-PDF bei uns eingeht.  
Anträge, die als Scan oder Word-Datei bei uns eingehen, können nicht bearbeitet werden.

## 1. Antragstellende gemeinnützige Organisation

|                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Name der Organisation                                                                  |            |
| Rechtsform der Organisation                                                            | Bundesland |
| Der Nachweis der Gemeinnützigkeit ist dem Antrag angehängt <input type="checkbox"/>    |            |
| Straße, Hausnummer                                                                     |            |
| PLZ                                                                                    | Ort        |
| E-Mail-Adresse (allgemein)                                                             |            |
| Zeichnungsbefugte Person und Funktion                                                  |            |
| Der Nachweis der Vertretungsbefugnis ist dem Antrag angehängt <input type="checkbox"/> |            |

## 2. Ansprechpartner\*in in der Organisation

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Name                        |              |
| Telefonnummer (mit Vorwahl) | Mobiltelefon |
| E-Mail-Adresse              |              |

## 3. Bankverbindung der Organisation

|              |                        |
|--------------|------------------------|
| Kontoinhaber | IBAN (mit Leerzeichen) |
| Bank         | BIC                    |

Bitte stellen sie sicher, dass der hier angegebene Name mit dem des Kontos übereinstimmt. Bitte beachten Sie, dass wir nicht auf Konten von Privatpersonen überweisen dürfen.

## 4. Ggf. Kooperationspartner\*innen der Organisation

|                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name und Anschrift kooperierender Schulen/Organisationen                                                                 |  |
| <div style="height: 100px;"></div>                                                                                       |  |
| Eine Bestätigung des außerschulischen Charakters bzw. die Ausschreibung der Fahrt ist angehängt <input type="checkbox"/> |  |

## 5. Angaben zu Reisedaten



### I. Organisatorische Angaben

|                                                            |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
|------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Anreisedatum                                               | Abreisedatum | An- und Abreise erfolgt mit (Mehrfachnennungen möglich) |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
|                                                            |              | privater<br>PKW                                         | <input type="checkbox"/> | Bus | <input type="checkbox"/> | Bahn | <input type="checkbox"/> | Flugzeug | <input type="checkbox"/> |
| Gedenkstätte, die den thematischen Schwerpunkt bildet      |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
| Die Anreise erfolgt durch folgenden Transportdienstleister |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
| Begründung der Auswahl des Transportdienstleisters         |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
| Unterbringung vor Ort (Name der Einrichtung mit Anschrift) |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
| Begründung der Auswahl der Unterbringung vor Ort           |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |
| Durchschnittspreis einer Übernachtung pro Person           |              |                                                         |                          |     |                          |      |                          |          |                          |

## 6. Angaben zu Teilnehmenden und Begleitpersonen

|                                               |                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Anzahl der Teilnehmenden von 14 bis 17 Jahren | Anzahl der Teilnehmenden von 18 bis 26 Jahren |
| Anzahl der förderbaren Begleitpersonen        | Anzahl der nicht-förderbaren Teilnehmenden    |

*Personen über 27 Jahren werden nicht gefördert, es sei denn es handelt sich um Begleitpersonen, die in einem Verhältnis von 1:8 gefördert werden.*

### Verantwortliche fachliche Begleitung der Organisation

|                                                                                  |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Name                                                                             | Funktion/Berufliche Tätigkeit |
| Wohnort                                                                          | Alter                         |
| Anmerkungen zur Qualifikation oder bisherigen Erfahrung mit Gedenkstättenfahrten |                               |

### Weitere Begleitpersonen

| Name | Funktion/Berufliche Tätigkeit | Alter | Wohnort |
|------|-------------------------------|-------|---------|
|      |                               |       |         |
|      |                               |       |         |
|      |                               |       |         |
|      |                               |       |         |

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Anmerkungen zu Teilnehmenden und Begleitpersonen |
|--------------------------------------------------|

## 7. Angaben zur inhaltlichen Schwerpunktsetzung



### II. Inhaltliche Überlegungen

Titel der Fahrt

Welche Gedenkstätte wurde für den inhaltlichen Schwerpunkt gewählt und wie werden die einzelnen thematischen Programmpunkte miteinander verknüpft?

Welche Ziele sollen mit der Gedenkstättenfahrt erreicht werden? Bitte erläutern Sie Ihre Überlegungen insbesondere in Hinblick auf Multiperspektivität, verschiedene Täter- und Opfergruppen, Interkulturelles Lernen, tiefgreifendes Lernen durch positive Emotionen (z.B. durch partizipative Elemente und kreative Freiräume) und wie der europäische Kontext berücksichtigt wird.

## 8. Partizipation der Jugendlichen

Wie beteiligen sich die Jugendlichen an der Programmgestaltung und der Umsetzung der Gedenkstättenfahrt?  
Welche partizipativen Methoden werden eingesetzt?

Wie wird die Fahrt vorbereitet? Welche Überlegungen gibt es zur Dokumentation der Fahrt?

Wie wird die Fahrt nachbereitet? Welche Überlegungen gibt es zu Veröffentlichungen und Projekten im Nachgang der Fahrt?

## 9. Programm

*An Programmtagen muss mindestens 6 Stunden Programm stattfinden. An- und Abreisetage, an denen mindestens 4 Stunden Programm stattfindet, können ebenfalls als Programmtage angerechnet werden. Sofern an einem An- oder Abreisetag weniger als 4 Stunden Programm stattfindet, handelt es sich um einen normalen An- oder Abreisetag, für den Unterkunfts-, Verpflegungs- und Programmkosten gefördert werden können. Wenn kein Programm am An- oder Abreisetag stattfindet, kann er nicht gefördert werden und muss in der folgenden Tabelle nicht angegeben werden.*

|                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Angesetzte Programmtage zur Geschichte der Gedenkstätte (mindestens 80%) |  |
| Angesetzte übrige Programmtage (maximal 20%)                             |  |
| Zusätzliche An- bzw. Abreisetage (mit Programm)                          |  |

## 10. Programmverlauf



## II. Inhaltliche Überlegungen

|                                                                                                                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Bitte geben Sie für den Programmverlauf den jeweiligen Tag, die Uhrzeit, den Ort und Erläuterungen zum jeweiligen Programmbaustein an (Art, konzeptionelle Überlegungen, ungefähre Dauer). |              |
| Erster Tag                                                                                                                                                                                 | Zweiter Tag  |
| Dritter Tag                                                                                                                                                                                | Vierter Tag  |
| Fünfter Tag                                                                                                                                                                                | Sechster Tag |
| Siebter Tag                                                                                                                                                                                | Achter Tag   |

# 11. Kosten- und Finanzierungsplan

## Veranschlagte Kosten in Euro

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
| Unterkunft und Verpflegung                                     |  |
| Programmkosten (Führungen, Eintritte, Zeitzeugengespräch etc.) |  |
| Reisekosten                                                    |  |
| Honorare (für Begleitpersonen)                                 |  |
| Sonstige Kosten                                                |  |
| <b>Summe der Kosten</b>                                        |  |

## Veranschlagte Einnahmen in Euro

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Teilnehmendenbeiträge                       |  |
| Eigenbeiträge der Organisation              |  |
| Private Zuschüsse Dritter (Stiftungen etc.) |  |

Der Anteil von Teilnahmebeiträgen und Eigenmitteln (inkl. privaten Zuschüssen Dritter, also nicht-öffentlichen Mitteln) muss mindestens 10% betragen. Ihr aktueller Eigenanteil beträgt: %

|                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Öffentliche Zuschüsse Dritter (Kommune etc.)                                                                                                        |  |
| Bitte tragen Sie hier den Zuschuss zu Unterkunft-, Verpflegungs-, und Programmkosten ein, den Sie beantragen möchten (bis zu 40,- € pro TN pro Tag) |  |
| Bitte tragen Sie hier den Zuschuss zu den Reisekosten ein, den Sie beantragen möchten (bis zu 80,- € pro TN)                                        |  |
| Bitte tragen Sie hier den Zuschuss zu Honorarkosten ein, den Sie beantragen möchten (bis zu 305,- € pro Programmtag)                                |  |
| <b>Summe der Einnahmen</b>                                                                                                                          |  |

Im Falle entsprechender Nachweise (siehe Ausführungen im Merkblatt) gewährt die Bethe-Stiftung für Aktivitäten im Anschluss an die Gedenkstättenfahrt zusätzlich eine Pauschale von je 200,- Euro für Nachbereitung und Dokumentation sowie eine Prämie von 300,- Euro für Öffentlichkeitsarbeit.

Die Einnahmen müssen den Ausgaben entsprechen. Aktuelle Differenz:

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>Summe des beantragten Zuschusses</b> |  |
|-----------------------------------------|--|

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Wie hoch sind die Teilnehmendenbeiträge pro Person? |  |
|-----------------------------------------------------|--|