**Antragsformular**

Gemeinnützige Organisationen können einen Antrag auf finanzielle Unterstützung per E-Mail an die CMS Stiftung richten ([info@cms-stiftung.de](mailto:info@cms-stiftung.de)). Die Anträge müssen die unten aufgeführten Angaben enthalten und sollten möglichst in dem vorgesehenen Formular gemacht werden. Anlagen sollen im PDF-Format in separaten, jeweils einzelnen PDF-Dateien beigefügt werden. Über bearbeitungsfähige Anträge wird möglichst zeitnah entschieden. Folgeförderungen sind möglich.

**Notwendige Angaben für Förderanträge von Organisationen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beantragter Förderzeitraum:** | | | | |
| MM**.**JJJJ **bis** MM**.**JJJJ | | | | |
| **Art der Förderung:** | | | | |
| **Erstförderung** | | | | **Folgeförderung** |
| **1.** | **Angaben zum Antragsteller** | | | |
| **1.1** | **Name und Rechtsform der Organisation:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.2** | **Anschrift:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.3** | **Telefon:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.4** | **Website:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.5** | **E-Mail:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.6** | **Ein Beleg über die steuerrechtliche Gemeinnützigkeit liegt bei (entweder ein aktueller Freistellungsbescheid oder, soweit ein Freistellungsbescheid noch nicht vorliegt, der Bescheid gemäß §60a AO):** | | | |
|  |  | | | |
| **1.7** | **Ansprechpartner/in mit Funktion:** | | | |
|  |  | | | |
| **1.8** | **Kontakte des Ansprechpartners (falls abweichend):** | | | |
|  |  | | | |
|  | Anschrift: |  | | |
|  | Telefon: |  | | |
|  | E-Mail: |  | | |
| **1.9** | **Ein Beleg für die Vertretungsberechtigung liegt bei (aktueller Auszug aus dem Vereinsregister bzw. Auszug aus dem Stiftungsverzeichnis nebst Vertretungsbescheinigung):** | | | |
|  |  | | | |
|  | Vor-/Nachname vertretungsberechtigte Person: | |  | |
| **1.10** | **Die aktuelle Satzung liegt bei:** | | | |
|  |  | | | |
| **2.** | **Kurzvorstellung der Organisation mit Historie, Zielgruppe(n), Themen und Projekten, ggf. Mitgliederzahlen (maximal eine DIN A4-Seite):**  Bei Folgeanträgen bitte evtl. Änderungen gegenüber dem letzten Antrag mitteilen. | | | |
|  |  | | | |
| **3.** | **Angaben zum Projekt/zur Maßnahme** | | | |
| **3.1** | **Genaue Beschreibung des Projekts/der Maßnahme, für das/die die finanzielle Unterstützung eingesetzt werden soll und deren Ziel(e).**  Warum wird hierdurch der Zugang zum Recht für die betroffene Zielgruppe geebnet? | | | |
|  |  | | | |
| **3.2** | **Dauer des Projekts/der Maßnahme und ggf. Zeitplan:** | | | |
|  |  | | | |
| **3.3** | **Kurzzusammenfassung zur Veröffentlichung im Rahmen der Berichterstattung der CMS Stiftung:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.** | **Angaben zur Fördersumme** | | | |
| **4.1** | **Beantragte Fördersumme:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.2** | **Begründung, warum das Projekt/die Maßnahme nicht durch Eigenmittel und auch nicht aus öffentlichen Mitteln finanziert werden kann; ggf. Offenlegung einer Mitfinanzierung mit Namen der Beteiligten:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.3** | **Gesamtkosten des Projektes mit Kostenvoranschlag:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.4** | **Angabe, zu welchem Zeitpunkt das Fördergeld benötigt wird:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.5** | **Angabe, innerhalb welcher Zeitspanne die Mittel verwendet werden sollen:** | | | |
|  |  | | | |
| **4.6** | **Bankverbindung des Zahlungsempfängers** (Kontoinhaber, Bank, IBAN): | | | |
|  |  | | | |
| **4.7** | **Steuernummer:** | | | |
|  |  | | | |
| **5.** | **Zusätzliche Angaben:**  (falls gewünscht) | | | |
|  |  | | | |
| **6.** | **Wir können Fotos unserer Arbeit für Veröffentlichungen der CMS Stiftung zur Verfügung stellen** | | | |
|  |  | | | |
| Hiermit beantragen wir eine finanzielle Unterstützung aus den Mitteln der CMS Stiftung. Wir erklären, dass die Kosten nicht aus Eigenmitteln und auch nicht durch öffentliche Mittel (bei Law Clinics bspw. Universität/Juristische Fakultät) gedeckt werden können. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ausbezahlte Mittel innerhalb des vereinbarten Förderzeitraums zu verwenden sind und nicht verwendeten Mittel nach Ablauf des Förderzeitraums zurückzuzahlen sind, sofern insbesondere für wiederkehrende Ausgaben oder begründete Einzelfälle nichts anderes schriftlich oder in Textform vereinbart wird.  **Hiermit bestätigen wir, dass wir die Fördersumme ausschließlich zur Verwirklichung des in diesem Antrag beschriebenen Projekts bzw. der Maßnahme verwenden werden.** Einen Mittelverwendungsbericht über die tatsächliche Verwendung der Fördersumme werden wir unaufgefordert und zeitnah nach Ablauf des Förderzeitraums erbringen. Soweit möglich, werden wir in diesem Bericht auch beschreiben, wieviele Menschen wir mit unserem Projekt/unserer Maßnahme erreichen konnten und welche Wirkung (z.B. Erwerb neuer Fähigkeiten, Kompetenzen, verändertes Verhalten) das geförderte Projekt entfaltet hat.  **Nur für Law Clinics/ehrenamtliche Beratung benachteiligter Menschen durch Studierende der Rechtswissenschaften und Rechtsreferendare:** Wir bestätigen, dass die Beratung im Einklang mit § 6 Absatz 2 RDG erfolgt.  Wir haben das Recht, die Förderung durch die CMS Stiftung nach außen transparent zu machen, etwa in Jahresberichten, Anzeigen, Pressemitteilungen, auf Social Media oder bei den Angaben zu Förderpartnern auf der Website.  Wir bestätigen, dass alle Informationen in diesem Antrag vollständig und richtig sind.  Änderungen zu den abgefragten Punkten werden wir unaufgefordert umgehend mitteilen.  Mit der Unterzeichnung des Antrags stimmen wir den beigefügten Datenschutzhinweisen zu.  Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin ist autorisiert, den Antrag auf finanzielle Förderung für den oben genannten Antragsteller einzureichen. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Name/n |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Unterschrift/en |