

Thüringen 19_19

Demokratie lernen

Förderverein Demokratisch Handeln e.V.
Thüringen 19_19

Ludwig-Weimar-Gasse 6
07743 Jena
Tel.: 0 36 41 – 2 71 37 62
www.thueringen19-19.de

Bewerbung für eine Projektförderung im Rahmen von „Thüringen 19_19“

Demokratie stärken, demokratisches Lernen vorbereiten.
Ein tätiges Jubiläum der Weimarer Republik 2019

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns, dass Sie sich mit Ihrer Institution für eine Kooperation im Rahmen von „**Thüringen 19_19**“ interessieren. Die Auswahl der Kooperationspartner*innen, die sich durch Ihr Projekt an „**Thüringen 19_19**“ beteiligen, erfolgt nach einem transparenten Bewerbungsverfahren. Daher bitten wir Sie, uns Ihre Motivation an „**Thüringen 19_19**“ mitzuwirken darzulegen.

Bitte füllen Sie das Formular digital und, wenn nicht anders vermerkt, in Fließtextform aus. Das vollständig ausgefüllte Formular senden Sie bitte zusammen mit einer Kostenaufstellung bis zum 15.07.2018 per Mail an folgende Adresse:

kontakt@thueringen19-19.de

oder als Ausdruck an:

Förderverein Demokratisch Handeln e.V.
Thüringen 19_19
Ludwig-Weimar-Gasse 6
07743 Jena

Für Rückfragen zum Ausfüllen des Bewerbungsformulars steht Ihnen das Team von „**Thüringen 19_19**“ per Mail, Telefon oder auch gerne persönlich zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Das Team von „**Thüringen 19_19**“

Ziel des Projekts Thüringen 19_19

Das Jubiläum der Weimarer Republik 2019 ist ein besonderer Anlass, die erste parlamentarische Demokratie in Deutschland umfassend zu würdigen und gleichzeitig über ihr Scheitern und dessen Gründe nachzudenken. In besonderer Weise dient das Projekt „Thüringen 19_19“ dazu, die modernen demokratischen Traditionen, die in der Weimarer Verfassung bis heute unbestritten angelegt worden sind, aufzugreifen sowie für die aktuelle Weiterentwicklung der Demokratie bewusst zu machen und zu nutzen. Eine besondere Rolle spielen hierbei das Bildungswesen und das Konzept engagierter demokratischer Bürgerinnen und Bürger.

Der Freistaat Thüringen steht in besonderer Verantwortung für eine positive und innovative Würdigung der Weimarer Verfassung ebenso dafür, demokratische Verhältnisse in Gegenwart und Zukunft zu stabilisieren und weiterzuentwickeln. Mit dem Projekt „Thüringen 19_19“ wollen wir gemeinsam zur Stärkung der Demokratie- und Menschenrechtsbildung beitragen.

Demokratische Bildungsprojekte für ein tätiges Jubiläum 2019

100 Jahre Weimarer Reichsverfassung

70 Jahre Grundgesetz

30 Jahre Friedliche Revolution

Wir werden

mindestens 19 Lernorte der Demokratie nachhaltig und professionell qualifizieren

demokratische Bildungslandschaften sichtbar machen und zertifizieren

Es entsteht

ein Netzwerk von Lernorten in Thüringen und darüber hinaus

bestehend aus: Kindertagesstätten, Schulen, außerschulischen Lernorten und zivilgesellschaftlichen Projekten

Gefördert von:



Thüringer Landesprogramm
für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit



Im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie
leben!

Institution:

Name und Funktion eines Mitgliedes der Leitung

1. Fachkraft / Funktion in der Institution

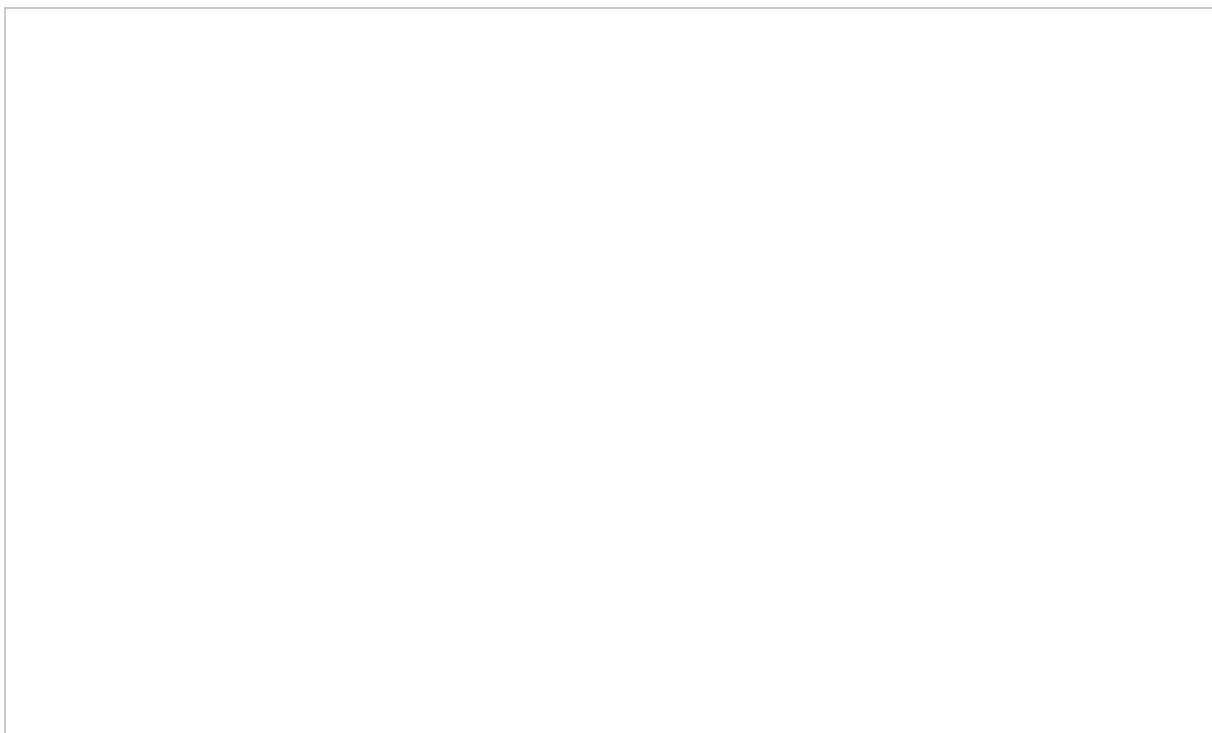
2. Fachkraft / Funktion in der Institution

1 Motivation

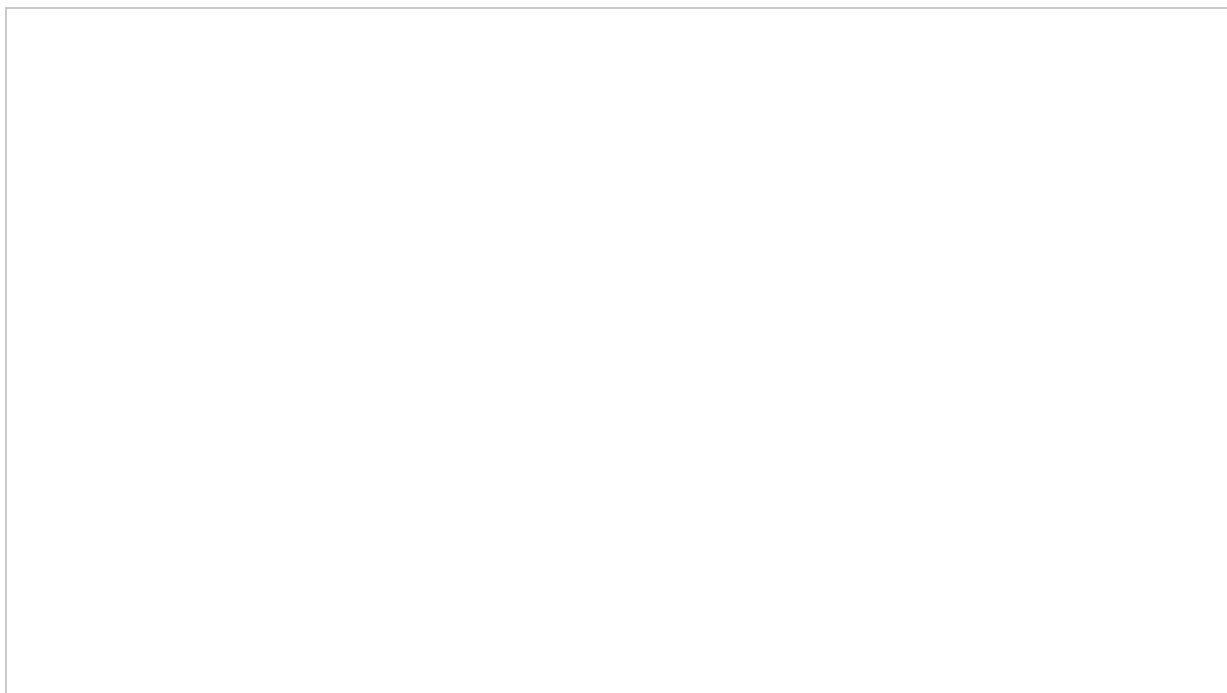
Bitte beschreiben Sie Ihre Motivation und eine kurze Begründung für Ihre Bewerbung. Eine genauere Darstellung ist auf den folgenden Seiten möglich.

2 Hintergrund/Ausgangslage

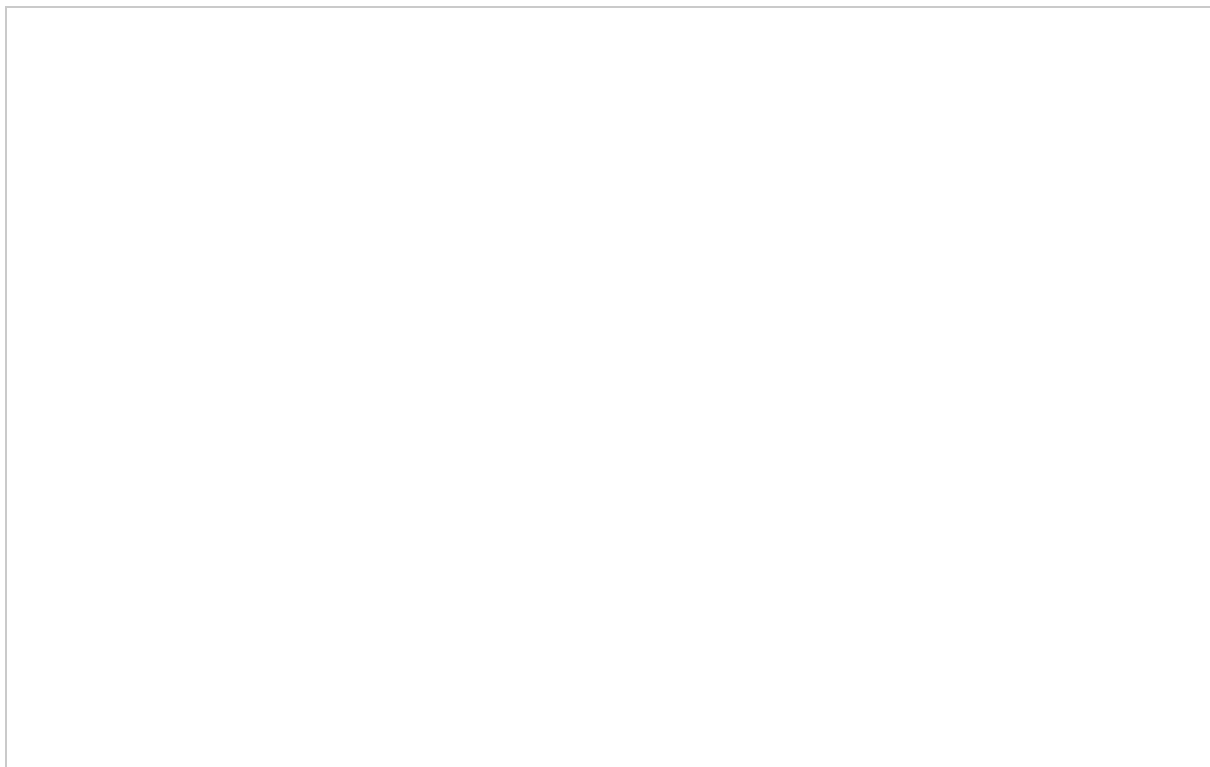
Beschreiben Sie die Ausgangslage Ihrer Institution. Welche **Herausforderungen / Ziele/ Ideen** wollen Sie mit Ihrem Projekt in „**Thüringen 19_19**“ angehen?



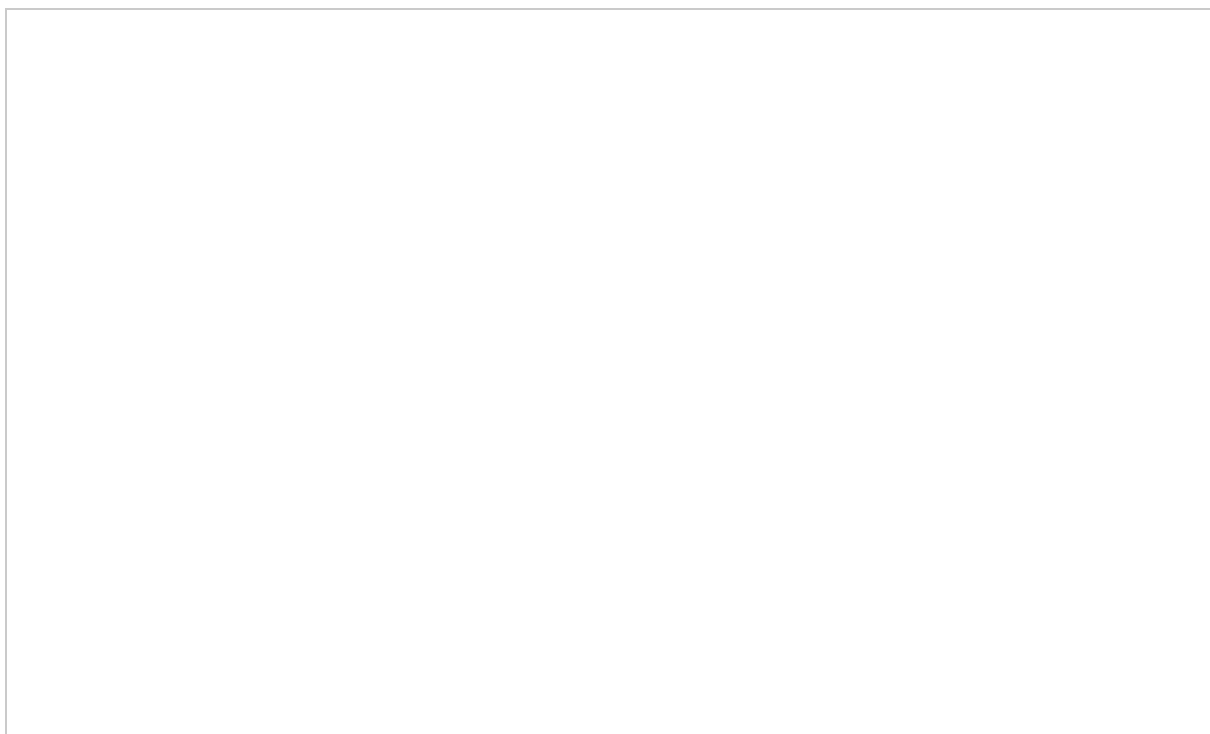
Welche **Projekte / Gremien / Organisationsentwicklungsprozesse** zu thematischen Schwerpunkten von Demokratie- und Menschenrechtsbildung gibt es bereits in Ihrer Institution?



Welche positiven Impulse erwarten Sie und welche Unterstützung erhoffen Sie sich durch die Kooperation mit und die Förderung durch „**Thüringen 19_19**“?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to provide their answer to the question above.

Wie ist das geplante Projekt in die strategischen Entwicklungsziele Ihrer Institution eingebunden? Wie soll die nachhaltige Wirkung des Projekts gewährleistet werden?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to provide their answer to the question above.

3 Verpflichtungserklärung

Im Falle der erfolgreichen Bewerbung mit unserem Projekt bei „**Thüringen 19_19**“ verpflichten wir uns als Team zur regelmäßigen und aktiven Teilnahme und gewährleisten die Unterstützung der Teilnehmenden. Außerdem werden wir die **externe Evaluation** unseres Projekts durch unsere Teilnahme an Befragungen unterstützen und auch an unserer Institution für eine Teilnahme an der Evaluation werben. Zudem unterstützen wir unser Team bei den mit dem Projekt verbundenen Entwicklungsschritten. Die Mitarbeitenden der Institution sind über das Projekt im Rahmen von „**Thüringen 19_19**“ informiert und unterstützen die Teilnahme des Teams, sowie die damit verbundenen Organisationsentwicklungsprozesse.

Datum/Ort	Unterschrift Leitung der Institution
Datum/Ort	Unterschrift Projektverantwortliche Person
Datum/Ort	Unterschrift Fachkraft 1
Datum/Ort	Unterschrift Fachkraft 2

4 Angaben zur sich bewerbenden Institution

Vollständiger Name der Institution	
Straße, Hausnummer	E-Mail
PLZ/Ort	Web
Leitung	Telefonnummer
Verantwortlicher Kontakt für Umsetzung der Projektidee	
Ggf Name einer Partnerinstitution	

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass die für die Antrags- und Projektbearbeitung notwendigen Daten informationstechnisch erfasst und verarbeitet werden. Ich bin/Wir sind einverstanden, dass nach Rücksprache mit der Leitung Arbeitsergebnisse zum Zwecke der Transparenz von „**Thüringen 19_19**“ auf der Internetseite www.thueringen19-19.de veröffentlicht und der Allgemeinheit zugänglich gemacht werden.

Ich versichere/Wir versichern, dass die in dieser Bewerbung (einschließlich eventueller Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Datum/Ort	Unterschrift Leitung der Institution
Datum/Ort	Unterschrift Projektverantwortliche Person
Datum/Ort	Unterschrift Fachkraft 1
Datum/Ort	Unterschrift Fachkraft 2

