**Antrag um Aufnahme in den Kollektenplan der EKM 2023**

Evangelische Kirche in Mitteldeutschland

Landeskirchenamt, Referat F2 Telefon: 0361 – 51800-324

Frau Karina Hugow Fax: 0361 – 51800-519

Michaelisstraße 39 E-Mail: karina.hugow@ekmd.de

99084 Erfurt Homepage: www.ekmd.de

1. **Angaben des Antragstellenden**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Name der Einrichtung/ Organisation*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ortsteil | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kirchenkreis | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bundesland | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Internetseite | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wir waren bereits Kollektenempfänger |  [ ]  Ja [ ]  Nein |
| wenn ja, in welchen Jahren: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| ***Ansprechpartner/-in*** |
| Frau [ ]  | Herr [ ]   |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mobiltelefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

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

1. **Inhaltliche Fragen**

|  |
| --- |
| ***Thema bzw. Titel Ihres Kollektenzwecks:***(bitte füllen Sie dazu auch Anlage 1 aus) |

|  |
| --- |
| *Bitte beschreiben Sie hier die wesentlichen Merkmale des Projekts/ Vorhabens (inkl. Konzeption und zeitlichen Ablauf) – max. 3.000 Zeichen:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Fragen zur Notwendigkeit und Umsetzung**

|  |
| --- |
| *Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag um Aufnahme in den Kollektenplan und beschreiben Sie, warum Sie die Kollekte zur Umsetzung Ihres Vorhabens benötigen (inkl. Kosten- und Finanzierungsplanung) – max. 3.000 Zeichen:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Mit unserer Unterschrift akzeptieren wir die Antragsbedingungen und versichern, dass unsere Einrichtung nach der Abgabenordnung (AO) kirchlich ist oder als gemeinnützig anerkannt ist.

Ort, Datum Unterschrift/ Stempel

Wird vom Landeskirchenamt ausgefüllt:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Antragseingang am:*** |  |
| ***Der Antrag entspricht der formellen Vorgaben:*** |  ⬜ ja ⬜ nein |
| ***Der Antrag entspricht den Vergabekriterien:***Die Kollekte hilft das Leben der Gemeinden zu stärken und zu.Die Kollekte ist für Menschen in Not ein Zeichen der Liebe und Zuwendung.Die Kollekte steht einer Vielzahl unterschiedlicher Aktivitäten und Trägern zur Verfügung.Die Kollekte ist ein Zeichen der ökumenischen Verbundenheit und der Zusammenarbeit in den Kirchengemeinden.Die Kollekten kann in Haushalten von Werken und Einrichtungen der Kirche zur Projektarbeit und nur in begründeten Ausnahmefällen für Personal- und Sachkosten verwendet werden. |  ⬜ ja ⬜ nein ⬜ ja ⬜ nein ⬜ ja ⬜ nein ⬜ ja ⬜ nein ⬜ ja ⬜ nein |
| ***Der Antrag wird in den Kollektenausschuss verwiesen.*** |  ⬜ ja ⬜ nein |
| ***Der Antrag wird in den Kollektenplan aufgenommen.*** |  ⬜ ja ⬜ nein |

**Anlage 1**

|  |
| --- |
| ***Kurztitel der Kollektenempfehlung:*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Text der Kollektenempfehlung*** *(max. 1000 Zeichen inkl. Kurztitel)*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |