**Annex B: Teilnahmeformular**

**Handwerksfonds Plus**

**Ideenwettbewerbe**

**für Handwerksorganisationen**

**Formular für die Teilnahme**

*Bitte füllen Sie alle blau markierten Felder aus. Ihr Vorschlag sollte insgesamt eine Länge von vier Seiten nicht überschreiten. Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular einschließlich der Anlagen als pdf-Scan innerhalb der Ausschreibungsfrist per E-Mail an sequa (*[*anne.schnellen@sequa.de*](mailto:anne.schnellen@sequa.de)*). Es besteht kein Rechtsanspruch auf Berücksichtigung ihres Vorschlags durch den Handwerksfonds Plus.*

|  |
| --- |
| **Bitte beachten Sie die folgenden grundlegenden Bedingungen für die Berücksichtigung eines Vorschlags im Wettbewerb:** |
| * Antragsberechtigt sind Organisationen des Handwerks wie Handwerkskammern, Kreishand­werkerschaften, Innungen, etc., die rechtlich eigenständig sind und nicht gewinnorientiert arbeiten. * Umsetzungszeitraum: ca. 6-12 Monate (ggf. auch kürzer, Ende der Maßnahme nicht später als Dezember 2027). * Budget: Der Handwerksfonds Plus kann Zuschüsse zu den Gesamtkosten einer Maßnahme zwischen 1.000 Euro bis maximal 10.000 Euro gewähren. Handwerksorganisationen müssen eine Eigenleistung (auch in-kind) von mindestens 20% der Gesamtkosten erbringen. * Die zu fördernden Maßnahmen sollten grundsätzlich das Ziel haben, Handwerksorganisationen erste entwicklungspolitische Erfahrungen zu ermöglichen. Beispielsweise können sie gemeinsam mit Partnern in Entwicklungsländern Aktivitäten zur Organisationsentwicklung oder der Vernetzung planen oder ihre Mitgliedsunternehmen für die entwicklungspolitische Zusammenarbeit sensibilisieren. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Grundlegende Informationen** | | | |
| Deutscher Hauptpartner (verantwortlich für den Vorschlag) | Name der Organisation: xxx  Anschrift: xxx Rechtsform: xxx  Name des für die Maßnahme zuständigen Mitarbeiters: xxx  E-Mail: xxx Telefon: xxx | | |
| Gründungsjahr: JJJJ  Anzahl Beschäftigte (2024): xxx  jährl. Budget/Umsatz: xxx EUR | | |
| Titel der Maßnahme | [Bitte tragen Sie einen aussagekräftigen Namen für die Idee ein.] | | |
| Land/Länder der Umsetzung | [Bitte tragen Sie die Länder ein, in denen die geplanten Aktivitäten stattfinden sollen.] | | |
| Ausländische Partner­organi­satione(n) | [Falls vorhanden, bitte tragen Sie den Namen des oder der ausländischen Partner(s) ein.] | | |
| Geplanter Um­setzungszeitraum | Beginn:  [Datum auswählen.] | Ende:  [Datum auswählen.] | Gesamtlänge:  xx Monate |
| Ideenwettbewerb | September 2024 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Beschreibung der Maßnahme** | |
| Beschreibung des deutschen Partners | [Bitte beschreiben Sie kurz den deutschen Hauptpartner (d.h. Ihre Handwerksorganisation). Gehen Sie auch– soweit vorhanden – auf Erfahrungen in ähnlichen Projekten ein. Falls Sie mit mehreren deutschen Partnern die Maßnahme durchführen, beschreiben Sie bitte auch diese und wie diese im Rahmen der Maßnahme zusammenarbeiten wollen. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |
| Hintergründe des Vorschlags und Vorgeschichte | [Bitte beschreiben Sie die zum Verständnis der Idee notwendigen organisatorischen, technischen und sonstigen Hintergründe und wie es zur Entwicklung der Maßnahme kam. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |
| Ziel der Maßnahme | [Bitte beschreiben Sie in **2-3 Sätzen** das Ziel der Maßnahme.] |
| Darstellung der Maßnahme und Arbeitspakete | [Bitte beschreiben Sie die geplanten Arbeitsschritte und die dazu gehörenden Aktivitäten, die Ihrer Idee zugrunde liegen. Bitte versuchen Sie alle durch die Maßnahme finanzierten Dinge anschaulich zu beschreiben. **Dieser Teil sollte 1 Seite nicht überschreiten.**] |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Entwicklungspolitische Wirkungen** | |
| Beschreibung der Partner und Wirkungen | [Falls vorhanden, bitte beschreiben Sie Ihre/n Partner der Maßnahme in Deutschland und/oder im Ausland. Wie profitiert ggf. ein ausländischer Partner oder ihre Mitglieder bzw. Mitarbeitenden von der Maßnahme? Bitte beschreiben Sie auch die Aufgaben und Beiträge der Partner in der Durchführung der Maßnahme. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |
| Beiträge zu entwicklungs-politischen Zielen | [Bitte beschreiben Sie, ob und wie Ihr Vorschlag über die einzelne Organisation hinaus ggf. auch Beiträge zu einer sozialen und ökologischen Entwicklung und Transformation, Digitalisierung oder Gleichberechtigung leistet. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht** **überschreiten.**] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kosten der Maßnahme** | | |
| Personalkosten | EUR xxx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Personalkosten** hier.] |
| Reisekosten | EUR xxx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Reisekosten** hier.] |
| Sachkosten | EUR xxx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Sachkosten** hier.] |
| andere Kosten | EUR xxx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **anderen Kosten** hier.] |
| **Gesamtkosten** | **EUR xxx** |  |
| Eigenbeiträge | EUR xxx | [Bitte erläutern Sie die **Eigenbeiträge** hier.] |

Sollte die Idee zur weiteren Umsetzung ausgewählt werden, ist in Rücksprache mit sequa ein detaillierterer Kostenplan aufzustellen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der im Rahmen dieses Antrags anfallenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Auswertung der Vorschläge des Ideenwettbewerbs einverstanden sind. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Verarbeitung erfolgt im Einklang mit der [gültigen Datenschutzerklärung der sequa](https://www.sequa.de/datenschutz/).

**Ich versichere, dass die o.g. Angaben vollständig und richtig sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Ort, Datum] |  | X |
|  |  | [Vorname Nachname]  [Funktion] |