

Königin-Mathilde-Fonds

LET'S BREATHE – Projektauftrag 2025

Einige Fragen zu Ihrem Projekt

Name Ihrer Organisation: *

Projektname *

Dieser Name wird bei unserer Kommunikation verwendet (Jury, Webseite, Jahresbericht). Seien Sie also so konkret wie möglich.

Beschreiben Sie Ihr Projekt kurz und ergebnisorientiert in höchstens sechs Sätzen. Erläutern Sie unbedingt, wie und/oder wo Sie den betroffenen Jugendlichen mehr Luft zum Atmen verschaffen möchten. *

Diese Beschreibung wird bei unserer Kommunikation verwendet (Jury, Webseite, Jahresbericht). Seien Sie möglichst konkret.

Welches konkrete Ziel verfolgt Ihr Projekt - mit anderen Worten, was wollen Sie bis zum 31. Dezember 2028 konkret erreicht haben? Und welche (Zwischen-)ziele sollen bis zum 31. Dezember 2026 und bis zum 31. Dezember 2027 erreicht werden? Bitten angeben, wie die verschiedenen Ziele zur Entwicklung der Begünstigten als Jugendliche und als Eltern beitragen werden. *

Tipp: Formulieren Sie eine „SMARTER“ Antwort: Spezifisch, Messbar, Akzeptabel, Realistisch und Time-Bound (zeitgebunden).

Zeitplan

Wann ist Projektstart? Frühster Projektstart: 1. Januar 2026, späterster Projektstart 31.3.2026. *

Budget

Wie viel wird die Durchführung Ihres Projekts kosten? *

(bitte nur ganze Zahlen eingeben, keine Punkte oder Kommas)

In welcher Höhe wünschen Sie finanzielle Unterstützung vom Königin-Mathilde-Fonds? (max. 25.000€) *

(bitte nur ganze Zahlen eingeben, keine Punkte oder Kommas)

Für welche Ausgaben werden Sie die Unterstützung aus dem Königin-Mathilde-Fonds verwenden? Bitte aufteilen in 1. Arbeitsweise, 2. Personal, 3. Investitionen.

„Personal“ und „Infrastruktur“ werden nicht als Ziel an sich betrachtet, sondern als ein Mittel zur Unterstützung der Ausarbeitung des Projekts und zur Erreichung der vorgegebenen Ziele.

Verfügen Sie bereits über andere finanzielle Mittel, um Ihr Vorhaben zu verwirklichen? *

Ihr Vorhaben im Detail

Was hat Sie zu diesem Projekt motiviert? Warum möchten Sie diese gesellschaftliche Herausforderung angehen? Warum möchten Sie gerade diese Priorität, dieses Bedürfnis oder diesen Wunsch der betroffenen Jugendlichen angehen? Und wo liegt die Komplementarität zum bestehenden Angebot?* *

Wie wollen Sie Projektentwicklung und -ausarbeitung angehen? Welche Phasen werden Sie diesbezüglich bis 31. Dezember 2028 durchlaufen haben? Bitte auch einzeln nach Jahren (2026, 2027 und 2028) angeben. *

Wo möchten Sie mit Ihrem Projekt etwas bewirken? *

Partnerschaft

(Nur auszufüllen, wenn Ihre Organisation nicht vorrangige gesellschaftliche Ziele hat: ambulante, stationäre oder aufsuchende Betreuung junger (schutzbedürftiger) Mütter und Väter unter 25 Jahren und ihrer Kinder und/oder ihres unmittelbaren Umfelds).

- Mit welchen Partnern wird Ihr Projekt ausgeführt?
- Geben Sie für jeden Partner an, welche Rolle er im Rahmen des Projekts spielt.
- Wenn Sie keinen Projektpartner haben: erläutern Sie warum.

Name Partner	Rolle des Partners
--------------	--------------------

--	--

Wo wird Ihr Projekt laufen? *

Sie können nur eine einzige Option wählen.

Bitte geben Sie lediglich die am besten zutreffende Option an. Wenn Ihr Projekt beispielsweise in einer ganz bestimmten Gemeinde stattfindet, geben Sie nur diese Gemeinde an (nennen Sie weder die Provinz, noch die Gemeinschaft oder das Land). Wenn Ihr Projekt beispielsweise in einer ganz bestimmten Provinz tätig ist, wählen Sie nur diese Provinz aus (und nennen Sie weder die Gemeinde, noch die Gemeinschaft oder das Land).

- ☐ Ihr Projekt wird in einer Stadt in Belgien konzentriert
- ☐ Ihr Projekt betrifft eine ganze Provinz in Belgien
- ☐ Ihr Projekt betrifft eine ganze Gemeinde / Region in Belgien
- ☐ Ihr Projekt betrifft ein Land

Geben Sie die Stadt oder die Postleitzahl ein. *

-- Wählen Sie aus -- *

-- Wählen Sie aus -- *

Füllen Sie das Land *

Spezifische fragen

1. IDEE

Erläutern Sie Ihre Projektidee - mit anderen Worten, welche konkreten Bedürfnisse, Prioritäten und Wünsche junger Mütter und Väter möchten Sie mit diesem Projekt angehen? *

Wer hat Sie zu dieser Idee inspiriert? *

Auf welche Art und Weise sind Sie mit den konkreten Bedürfnissen und Herausforderungen, die Sie angehen wollen, in Kontakt gekommen? Und welche Rolle spielten die jungen Eltern dabei? *

2. ZIELGRUPPE

Wer sind die jungen Eltern? Was kennzeichnet sie (Alter, Situation, Hintergrund)? *

Welche Erfahrungen haben Sie in der Arbeit mit dieser Zielgruppe junger Eltern und inwiefern

sind diese Erfahrungen für dieses Projekt relevant? *

Geben Sie bitte auch an, wie viele junge Eltern Sie jährlich betreuen, welche Angebote Sie für diese Zielgruppe junger Eltern bereitstellen und ob es sich dabei um stationäre, ambulante, aufsuchende oder andere Angebote handelt.

Welchen Prozentsatz Ihrer gesamten Zielgruppe machen diese jungen Eltern innerhalb Ihrer Organisation aus? *

Wie viel Personen möchten Sie mit Ihrem Projekt erreichen? *

Wie werden Sie Ihre Zielgruppe erreichen? *

Welche Vorteile birgt Ihr Projekt für die begünstigten Jugendlichen? Wir antwortet es auf ihre Nöte und Bedürfnisse? *

3. INTERAKTION JUGEND UND ERWACHSENE

Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit zwischen den Jugendlichen und den erwachsenen Betreuern bei der Konzeption, Entwicklung und Durchführung Ihres Projekts? *

Welche Rolle spielen die Erwachsenen im Rahmen des Projekts? *

4. INNOVATIVER CHARAKTER

Was macht den innovativen Charakter Ihres Projekts aus, wie erweitert oder vertieft es das bestehende Angebot, so dass es zu einer langfristigen Initiative, einem Vorzeigeprojekt und/oder einer guten Vorgehensweise werden kann? *

5. ZU ERWARTENDE SCHWIERIGKEITEN

Welche Fallstricke oder Hindernisse könnten den reibungslosen Ablauf Ihres Projekts behindern oder verlangsamen? *

6. MOTIVATION UND KOMMUNIKATION

Erläutern Sie, (1) wie Sie die Jugendlichen zur Teilnahme am Projekt bewegen und (2) wie Sie

sie bei der Stange halten wollen? *

Welche Kommunikationsmittel werden Sie diesbezüglich verwenden? *

7. KONTINUITÄT

Wie gewährleisten Sie, dass das Projekt auch nach der Förderphase (also nach 31. Dezember 2028) weiter besteht? Welche Schritte werden Sie während der Projektlaufzeit unternehmen, um das Projekt nach Ablauf der Förderphase in Ihre regulären Abläufe zu integrieren? *

8. GEMEINSCHAFTSARBEIT FÜR UNTERSTÜTZTE LET'S BREATHE-PROJEKTE

Was ist Ihrer Meinung nach im Hinblick auf eine vom Königin-Mathilde-Fonds organisierte Gemeinschaftsarbeit wünschenswert und realisierbar? *

Welches Modell und welcher Ansatz könnten Ihrer Meinung nach die größte Wirkung erzielen? *

Wann wird Ihrer Meinung nach die Vernetzung von Projekten einen echten Mehrwert bringen?
Was funktioniert Ihrer Meinung nach gut? Und was auf keinen Fall? *

Kontaktinformationen

Praktische Informationen zur ORGANISATION, die diesen Projektvorschlag einreicht

Sie können nur eine begrenzte Anzahl Zeichen eingeben. Machen Sie deshalb bitte kurze und konkrete Angaben.

Die Organisation

Offizielle Bezeichnung *

Gründungsdatum *

Nationale Nummer *

(wenn Ihre Organisation keine nationale Nummer hat, geben Sie bitte eine 0 ein)

Telefonnummer *

(bitte verwenden Sie die internationale Schreibweise, Beispiel: +32-2-511 18 40)

Allgemeine E-Mail-Adresse

Website

Rechtsform *

- ☐ Wirtschaftsunternehmen
- ☐ Nicht rechtsfähige Vereinigung
- ☐ Bildungsinstitut
- ☐ Öffentlicher Sektor
- ☐ Private Stiftung
- ☐ Lehrinstitut
- ☐ Sozialwirtschaftliches Unternehmen
- ☐ Gemeinnützige Stiftung
- ☐ Universität oder Fachhochschule
- ☐ VoG

Entlohntes Personal (ausgedrückt in Vollzeitäquivalenten - VZÄ) *

Anzahl ehrenamtliche Mitarbeiter, ausgedrückt in Vollzeitäquivalenten (ohne die Mitglieder des Verwaltungsrats mitzurechnen)

Wie hoch war das Gesamtbudget Ihrer Organisation im vergangenen Jahr? *

Geben Sie bitte nur ganze Zahlen, ohne Punkte oder Kommas ein.

Anschrift des eingetragenen Sitzes

Straße *

Hausnr. *

Briefkastennr.

Land *

Postleitzahl und Ort *

Postleitzahl *

Ort *

Bankinformationen

Name Ihrer Bank *

IBAN-Code *

BIC-Code (SWIFT) *

Kontoinhaber/in

Kontaktperson

Praktische Informationen zur KONTAKTPERSON, die diesen Projektvorschlag einreicht

Anrede *

Name *

Vorname *

Funktion in der Organisation

Telefonnummer

(bitte verwenden Sie die internationale Schreibweise, Beispiel: +32-2-511 18 40)

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse *

Verantwortliche Person

Praktische Informationen zur VERANTWORTLICHEN PERSON, die, wenn das Projekt ausgewählt wird, die (finanzielle) Vereinbarung mit der König-Baudouin-Stiftung unterzeichnet
Anrede *

Name *

Vorname *

Funktion in der Organisation

Telefonnummer

(bitte verwenden Sie die internationale Schreibweise, Beispiel:+32-2-511 18 40)

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse *

Abonnieren Sie den neuen Projektaufrufe

☐ Bitte halten Sie mich über die neuen Projektaufrufe zu diesem Thema auf dem Laufenden

Natürlich hält sich die König-Baudouin-Stiftung an die geltenden Datenschutzregeln.