

An den
 Jugendring Hagen e.V. c/o
 Hannah ter Horst
 Dödterstr. 10
 58095 Hagen

Abschlussbericht

für die Einzelprojekte / die durchführenden
 Organisationen im Rahmen des Bundesprogramms
 „Demokratie leben!“

| | |
|-------|--|
| Datum | |
|-------|--|

1. Angaben zum Träger des Einzelprojekts

| | |
|-------------------|--|
| Einzelprojekt-Nr. | |
| Name Träger | |
| Art des Trägers | |
| Rechtsform | |
| Straße/Hausnr. | |
| Postfach | |
| PLZ/Ort: | |

oder

2. Kontaktdaten

| | |
|---------------|--|
| Vorname, Name | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Internet | |

3. Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Geschäftsführer/-in, Vereinsvorsitzende/r)

| | |
|---------------|--|
| Anrede, Titel | |
| Vorname, Name | |
| E-Mail | |
| Funktion | |

4. Bezeichnung des Einzelprojekts (bitte aus Antragsformular entnehmen)

| |
|--|
| |
|--|

5. Projektlaufzeit (laut Bewilligungsbescheid)

| | | | |
|------|--|------|--|
| Von: | | Bis: | |
|------|--|------|--|

6. Durchführungsort des geförderten Einzelprojektes

| |
|--|
| |
|--|

7. Förderschwerpunkte

Bitte aus den beiden Hauptthemen den, im Antrag gewählten, Förderschwerpunkt auswählen.

a) Von der Willkommenskultur zur Kultur der Vielfalt

b) Demokratieverständnis fördern

| |
|--|
| |
|--|

> INFOS

Ausführliche Informationen zu den Förderschwerpunkten unter www.jugendring-hagen.de/...

8. Zielgruppen

Hauptzielgruppe

Alter der Zielgruppe

Anzahl der Personen

| |
|--|
| |
| |
| |

9. Stimmt die tatsächliche Anzahl der Teilnehmer/-innen mit der geplanten Anzahl (s. Antragsformular) überein? Bitte nennen Sie Gründe, wenn die angestrebte Anzahl der Teilnehmer/-innen kaum oder gar nicht erreicht wurde.

| |
|--|
| |
|--|

10. Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse

Beschreiben Sie kurz die Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes und benennen Sie die Ergebnisse/Produkte.

11. Hauptzielgruppe

Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein? In welcher Form wurde die Hauptzielgruppe beteiligt? Bitte nennen Sie hemmende und begünstigte Faktoren für die Beteiligung der Hauptzielgruppe.

12. Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antragsformular aufgestellten Erfolgsindikatoren Nennen Sie die wichtigsten Indikatoren (mind. zwei), anhand derer Sie den Projekterfolg bewerten wollen.

Indikator 1 (bitte aus Antragsformular übernehmen)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Ziel vollständig erreicht Ziel zum größten Teil erreicht Ziel kaum erreicht Ziel gar nicht erreicht |
|--|--|

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg

Indikator 2 (bitte aus Antragsformular übernehmen)

- Ziel vollständig erreicht
- Ziel zum größten Teil erreicht
- Ziel kaum erreicht
- Ziel gar nicht erreicht

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg

Indikator 3 (bitte aus Antragsformular übernehmen)

- Ziel vollständig erreicht
- Ziel zum größten Teil erreicht
- Ziel kaum erreicht
- Ziel gar nicht erreicht

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg

13. Kooperationspartner

Bewerten Sie bitte die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit unter Bezugnahme auf Punkt 10 Antragsformular

- Ziel vollständig erreicht
- Ziel zum größten Teil erreicht
- Ziel kaum erreicht
- Ziel gar nicht erreicht

Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg

14. Öffentlichkeitsarbeit

Wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben und wenn ja, in welcher Form?

| | |
|-----------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Summe Einnahmen | |

Die Höhe des Eigenanteils beträgt mindestens (≥10% der Ausgaben):

| | |
|---|--|
| 3. Einnahmen Bundesmittel „Demokratie leben“ (beantragte Fördersumme, max. 90% der Ausgaben) | |
| | |
| 4. Gesamtfinanzierung | |
| Ausgaben | |
| Einnahmen | |
| Einnahmen Bundesmittel Demokratie leben / Fördersumme | |

17. Bankverbindung

| | | | |
|------|--|--------------|--|
| IBAN | | Geldinstitut | |
| BIC | | Kontoinhaber | |

18. Unterschrift des Antragstellers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

| | |
|-------------------|--|
| Ort | |
| Datum | |
| Vorname, Nachname | |
| Funktion | |

 Datum

 Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

| |
|--|
| Geprüft und schreibgeschützt vom Jugendring Hagen e.V. |
|--|