Projektnummer

# Antragssteller

### Formular für Abschlussbericht

| Antragsteller | |  | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse | |  | | | | | | Telefon |  |
| Ansprechpartner |  | | | Mail | | | |  | |
| Unterschriftsberechtigte Personen |  | | | Funktion | | | |  | |
| Art des Antragstellers (Bsp. Eingetr.Verein) |  | | | | | | Projekttitel | |  |
|  | | | | |
| Projektzeitraum | Von | | Bis | | | Vorzeitiger Maßnahmenbeginn: | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Förderschwerpunkte | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Inhaltliche tätigkeitsfelder (Max. 3 Nennungen) | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Jugendarbeit |  | Kooperation außerschulische Bildung und Schule | |  | Jugensozialarbeit |  | Beratung/Coaching | |  | Kooperation Jugensozialarbeit und Schule |  | Qualifizierung/ Fort- und Weiterbildung | |  | Außerschulische Jugend- und Erwachsenenbildung |  | Koordinierung und Weiterbildung | | | | | | | | | | |
| Zielgruppen (max. 3 nennungen) | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Kinder und Jugendliche |  | lokal einflussreiche staatliche Akteure | |  | Eltern und andere Erziehungsberechtigte |  | |  | ErzieherInnen und LehrerInnen |  | |  | MultiplikatorInnen |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alter der Zielgruppe (Mehrfachnennungen) | | |
| 3-6  7-12  13-18  19-27  28-55  ab 56 | | |
| Erreichte Zielgruppen | | |
| |  |  | | --- | --- | | Zielgruppe | Anzahl der Teilnehmer | | Kinder und Jugendliche |  | | Eltern und andere Erziehungsberechtigte |  | | ErzieherInnen und LehrerInnen |  | | MultiplikatorInnen |  | | Lokal einflussreiche und staatliche Akteure |  | | Teilnehmer Gesamt |  | | | |
| a Begründen Sie, wenn das Verhältnis männlich/weiblich nicht 50% entspricht! **B Stimmt die tatsächliche Teilnehmerzahl mit Ihrer geplanten Anzahl überein?**  **C Bitte benennen Sie Gründe, wenn die angestrebte Anzahl an Teilnehmer/ -innen kaum oder gar nicht erreicht wurde.** | | |
|  | | |
| 1. **Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse** | | |
|  | | |
| 1. **Hauptzielgruppe**   Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptziel- gruppe ein? In welcher Form wurde die Hauptzielgruppe beteiligt? Bitte benennen Sie hemmende und begünstigende Faktoren für die Beteiligung der Hauptzielgruppe! | | |
|  | | |
| 1. **Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antragsformular aufgestellten Erfolgsindikatoren (Bitte aus Antragsformular übernehmen)** | | |
| Indikator 1  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Indikator 2  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Indikator 3  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt? | | |
|  | | |
| 1. **Kooperationspartner** | | |
| Bewerten Sie bitte die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit unter Bezugnahme auf Nummer 11 im Antragsformular | | |
|  | | |
| Geschlechterspezifische Ausrichtung | | |
| Wurde Zielsetzung in Bezug auf Gender Mainstreaming erreicht? | | |
|  | | |
| 1. **Öffentlichkeitsarbeit** | | |
| Wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben und wenn ja in welcher Form? | | |
|  | | |
| Sind im Rahmen des Einzelprojektes Veröffentlichungen erstellt wurden?  ja  nein  , wenn ja was | | |
| 1. **Schlussfolgerungen/Perspektiven aus der Umsetzung des Projektes** | | |
| Welche Perspektiven ergeben sich aus der Umsetzung des Projektes? Wie wurden bspw. Projektergebnisseim Begleitausschuss/Steuerungsgremium kommuniziert? | | |
|  | | |
| Beigefügt sind:  Zeitungsartikel  Flyer  Poster  CD, DVD  Fotos  Broschüren  „Give-aways“  sonstige, bitte benennen: | Anzahl (min. 3 Exemplare bei Veröffentlichungen): | Belegliste  Tätigkeitsnachweise  Honorarverträge  Rechnungen im Original  Zahlenmäßiger Nachweis ( mit Kontoauszug, Kassenbuchauszug)  Reisekostenabrechnung  Teilnehmerlisten |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzplan** | | |
| **Ausgaben** | **Zweck der Ausgaben** (schlüsseln sie bitte grob die Ausgaben auf, z.B. Anz der Mitarbeiter/Referenten, Mietdauer etc. fügen sie ggf. weitere Zeilen ein | Betrag in € |
| **1. Personalkosten:** |  |  |
| Gehalt (SV-pflichtig): |  |  |
|  | *Zwischensumme:* | *0* |
| **2. Sachkosten:** |  |  |
| **Honorarkosten** |  |  |
| Honorare für externe Mitarbeiter- im Bundespro-gramm zählen Honorare zu den Sachkosten |  |  |
| Honorare für interne Mitarbeiter |  |  |
| sonstige Honorarkosten |  |  |
| Künstlersozialkasse/ Berufsgenossenschaft |  |  |
|  |  |  |
|  | *Zwischensumme:* |  |
| **Miete/ Raumkosten** |  |  |
| Raummietkosten |  |  |
| Raumkosten für Einzelveranstaltungen |  |  |
| sonstige Mietkosten (Strom, Reinigungskosten etc.) |  |  |
| Telefon/ Internetkosten |  |  |
| Portokosten |  |  |
|  | *Zwischensumme:* |  |
| **ÖA/ Arbeitsmaterial** |  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit |  |  |
| Zeitschriften und Bücher |  |  |
| Bürobedarf |  |  |
|  | *Zwischensumme:* |  |
| **Unterkunft/Transport** |  |  |
| Kosten für Unterkunft |  |  |
| Kosten für Verpflegung |  |  |
| Transport- und Fahrtkosten |  |  |
|  |  |  |
| sonstiges (Gebühren, GEMA) |  |  |
|  |  |  |
|  | *Zwischensumme:* | *0* |
|  | **Summe der Ausgaben:** | **0** |
|  |  |  |
| **Einnahmen** | Beschreibung der Einnahmen (z.B.Förderprogramm, Höhe der Eintrittsgelder) Beachten Sie bitte dass 10% Dritt- oder Eigenmittel notwendig sind | Betrag in € |
| Eigenmittel |  |  |
| EU |  |  |
| Bund |  |  |
| Land Thüringen |  |  |
| andere Drittmittel |  |  |
| sonst. Einnahmen/Erlöse |  |  |
| **beantragte Förderung - LAP** |  |  |
|  | **Summe der Einnahmen:** | **0** |
|  |  |  |
| **Einnahmen und Ausgaben des Projektes müssen ausgeglichen sein**  **Anlagen, Kostenvoranschläge, Angebote, Honorarkraft Profil bitte beifügen!** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rechtskräftige Unterschrift**  Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. | | |
| Name |  | |
| Einrichtung |  | |
| Datum Unterschrift |  | Stempel |
| Datum des bescheides |  | |
| Fondart |  |  |

**Evaluation**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Verbesserung der Qualität der Arbeit von interner und externer Koordinierungsstelle sowie als Plattform der Rückmeldung an Landes- und Bundesprogramm, sind Sie gebeten die folgenden Fragen zur Evaluierung zu beantworten! Die Befragung ist selbstverständlich anonym!

**Legende**

bitte Kreuz setzen. *Klicken Sie nach Doppelklick Markiert oder nicht Markiert im sich öffnenden Fenster!*

      *hier bitte nach Doppelklick Text einfügen!*

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bogen per Post an:

*Förderkreis Integration e.V.*

*Simon Ortner*

*Stobraerstraße 2*

*90510 Apolda*

Vielen Dank im Voraus!

Dauer des Projektes (mit Vor- und Nachbereitungszeit)

bis 1 Monat  1-2 Monate  2- 4 Monate  bis 6 Monate

6-8 Monate  bis 12 Monate

Themen

Demokratiebildung  Aufklärung demokratiefeindliche Gruppen  Aufklärung Rassismus

Rechtsextremismus  Islamophobie  Homophobie  Islam und Muslime

Antiziganismus  andere

Zielgruppen

Kinder und Jugendliche  MultiplikatorInnen

LehrerInnen und ErzieherInnen  zivilgesellschaftliche Akteure

Eltern und andere Erziehungsberechtigte  deutungsmächtige Akteure

**Beratung**

Wer hat Sie im Projekt unterstützt?

Mitarbeiter der eigenen Institution

externe Koordinierungs- und Fachstelle

Mitarbeiter anderer Institutionen

andere

Wie hilfreich empfanden Sie die Unterstützung und Beratung durch die externe Koordinierungsstelle?

sehr hilfreich

hilfreich

wenig hilfreich

nicht hilfreich

In welchem Bereich haben Sie Unterstützung durch die Koordinierungsstelle erfahren?

Öffentlichkeitsarbeit  Projektantrag  Projektplanung

Projektdurchführung  Finanzierung/ Fundraising  Beratung Rechtsextremismus

Beratung Flucht und Asyl  Beratung Jugend- Demokratie

Vernetzung  Beratung zu Angeboten  anderes

Wie kompetent wurden Sie in diesem Bereich/ diesen Bereichen beraten?

sehr kompetent

kompetent

geht so

nicht kompetent

Was empfanden Sie gut in den Beratungen der Koordinierungs- und Fachstelle?

Welche Unterstützung hat Ihnen gefehlt?

Was sollte besser funktionieren?

**Die Partnerschaft für Demokratie**

Haben Sie zum ersten Mal ein Projekt mit Unterstützung der Partnerschaft für Demokratie durchgeführt?

ja  nein

Wenn ja, wie haben Sie vom Bundesprogramm „Demokratie leben!“ erfahren?

Internet  Kollegen  Zeitung  andere Träger/ Vereine

Post  Plakat  TV  andere

Würden Sie die Partnerschaft für Demokratie weiterempfehlen?

ja, weil        nein, weil

Kennen Sie das Landesprogramm für Demokratie, Weltoffenheit und Toleranz- Denk Bunt Thüringen?

ja, aus/durch        nein

**Ihr Projekt**