

ANTRAGSSTELLER
Formular für Abschlussbericht

--

Antragsteller			
Adresse		Telefon	
Ansprechpartner		Mail	
Unterschriftsberechtigte Personen		Funktion	
Art des Antragstellers (Bsp. eingetr. Verein)			
Projekttitel			
Projektzeitraum	Von	Bis	Vorzeitiger Maßnahmenbeginn:

1. FÖRDERSCHWERPUNKTE

-
-

2. INHALTLICHE TÄTIGKEITSFELDER (MAX. 3 NENNUNGEN)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Kooperation außerschulische Bildung und Schule |
| <input type="checkbox"/> Jugendsozialarbeit | <input type="checkbox"/> Beratung/Coaching |
| <input type="checkbox"/> Kooperation Jugendsozialarbeit und Schule | <input type="checkbox"/> Qualifizierung/ Fort- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> außerschulische Jugend- und Erwachsenenbildung | <input type="checkbox"/> Koordinierung und Weiterbildung |
| | <input type="checkbox"/> Andere: |

3. ZIELGRUPPEN (MAX. 3 NENNUNGEN)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> lokal einflussreiche staatliche Akteure |
| <input type="checkbox"/> Eltern und andere Erziehungsberechtigte | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ErzieherInnen und LehrerInnen | |
| <input type="checkbox"/> MultiplikatorInnen | |

4. ALTER DER ZIELGRUPPE (MEHRFACHNENNUNGEN)

unter 6 6-13 14-17 18-21 22-26 27-45 46-65 über 65

5. 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 der geplanten Teilnehmerzahl überein?

C Bitte benennen Sie Gründe, wenn die angestrebte Anzahl an TeilnehmerInnen kaum oder gar nicht erreicht wurde.

6. Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse

7. Hauptzielgruppe

Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein? In welcher Form wurde die Hauptzielgruppe beteiligt? Bitte benennen Sie hemmende und begünstigende Faktoren für die Beteiligung der Hauptzielgruppe!

8. 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?

9. Kooperationspartner

Bewerten Sie bitte die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit unter Bezugnahme auf Nummer 5 im Antragsformular

Geschlechterspezifische Ausrichtung

Wurde Zielsetzung in Bezug auf Gender Mainstreaming erreicht?

10. 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

11. Schlussfolgerungen/Perspektiven aus der Umsetzung des Projektes

Welche Perspektiven ergeben sich aus der Umsetzung des Projektes? Wie wurden bspw. Projektergebnisse im Begleitausschuss kommuniziert?

beigefügt sind:	Anzahl:	
Zeitungsartikel <input type="checkbox"/>		zwingend beizufügen sind:
Flyer <input type="checkbox"/>		Belegliste <input checked="" type="checkbox"/>
Poster <input type="checkbox"/>		Tätigkeitsnachweise <input checked="" type="checkbox"/>
Broschüren <input type="checkbox"/>		Honorarverträge <input checked="" type="checkbox"/>
sonstige, bitte benennen:		Rechnungen im Original <input checked="" type="checkbox"/>
		Zahlenmäßiger Nachweis (mit Kontoauszug, Kassenbuchauszug) <input checked="" type="checkbox"/>
		Reisekostenabrechnung <input checked="" type="checkbox"/>

Finanzplan

Ausgaben	Zweck der Ausgaben (schlüsseln Sie bitte grob die Ausgaben auf, z.B. Anzahl der Mitarbeiter/ Referenten, Mietdauer etc. fügen sie ggf. weitere Zeilen ein)	Betrag in €
1. Personalkosten		
Gehalt (SV-pflichtig):		
2. Sachkosten		
Honorarkosten		
Honorare für externe Mitarbeiter		
Honorare für interne Mitarbeiter		
sonstige Honorarkosten		
Künstlersozialkasse/BG		
Miete/ Raumkosten		
Raummietkosten		
Raumkosten für Einzelveranstaltungen		
sonstige Mietkosten (Strom, Reinigungskosten etc.)		
Telefon/ Internetkosten		
Portokosten		
ÖA/ Arbeitsmaterial		
Öffentlichkeitsarbeit		
Zeitschriften und Bücher		
Bürobedarf		
Unterkunft/Transport		
Kosten für Unterkunft		
Kosten für Verpflegung		
Transport- und Fahrtkosten		
sonstiges (Gebühren, GEMA)		
	Summe der Ausgaben:	

Einnahmen	Beschreibung der Einnahmen (z.B. Förderprogramme, Höhe der Eintrittsgelder etc.)	Betrag in €
Eigenmittel		
EU		
Bund		
Land Thüringen		
andere Drittmittel		
sonst. Einnahmen/Erlöse		
beantragte Förderung - LAP		
	Summe der Einnahmen:	

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		

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!*

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bogen per Post an:

*z. H. Frau Peggy Schirmer
Landratsamt Weimarer Land
Bahnhofstraße 28
99510 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?

