

Sachbericht

für die **Einzelprojekte** im Rahmen des Bundesprogrammes „Demokratie leben!“
 Programmbereich „Partnerschaften für Demokratie“

1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes	
Einzelprojekt-Nr.:	
Name des Trägers	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Projektverantwortliche Person	
Anrede, Titel	
Vorname, Name	
Unterschriftsberechtigte Person (z.B. Geschäftsführer/in, Vereinsvorsitzende/r)	
Anrede, Titel	
Vorname, Name	
Funktion	

2. Bezeichnung des Einzelprojektes <i>(Bitte den bestätigten Titel eingeben)</i>

3. Beginn und Ende des Einzelprojektes <i>(laut Zuwendungsbescheid)</i>
Bitte beachten Sie, dass keine Projekte bewilligt werden können, die vor Antragstellung und Bewilligung begonnen haben und über das laufende Kalenderjahr hinausgehen. Ihre Projektaktivitäten müssen im Zeitraum zwischen 01.01. und 31.12. liegen.
von: bis:



4. Durchführungsorte des Einzelprojektes *(Reihenfolge nach Wertigkeit)*

PLZ, Ort	
PLZ, Ort	
PLZ, Ort	
PLZ, Ort	

5. Welche Zielerreichung der Pfd hat das Projekt unterstützt? *(Mehrfachnennungen möglich)*

1.	Die Vereine der Region sind gestärkt und an der Entwicklung des demokratischen Gemeinwesens aktiv beteiligt.
	Handlungsziele: 1.1 1.2 1.3 1.4
2.	Die Bevölkerung ist informiert, angeregt, aktiviert und für eine pluralistische, demokratische Alltagskultur im eigenen Lebensumfeld aufgeschlossen.
	Handlungsziele: 2.1 2.2 2.3 2.4
3.	Der demokratische Entwicklungsprozess korrespondiert mit anderen Prozessen der Regionalentwicklung.
	Handlungsziele: 3.1 3.2 3.3
4.	Kinder und Jugendliche beteiligen sich aktiv an der Gestaltung des zivilgesellschaftlichen Entwicklungsprozesses.
	Handlungsziele: 4.1 4.2 4.3

6. Wurden die Themenfelder / Phänomenbereiche des Antrags bearbeitet oder gab es Änderungen, wenn ja, welche und warum?

--

7. Hat sich an der im Antrag angegebenen Art des Einzelprojektes etwas geändert, wenn ja, was und warum?

--

8. Zielgruppen

Anzahl der teilnehmenden Personen nach Zielgruppe

	Kinder und Jugendliche
	Eltern, Familienangehörige und weitere Bezugspersonen
	junge Erwachsene sowie Ehren-, neben- und hauptamtlich in der Kinder- und Jugendhilfe und an anderen Sozialisationsorten Tätige
	Multiplikator*innen

Anzahl der teilnehmenden Personen nach Alter

Anzahl	Altersgruppe	davon Anzahl nach Geschlecht					
			weiblich		männlich		divers
	unter 6 Jahre		weiblich		männlich		divers
	6 – 17 Jahre		weiblich		männlich		divers
	18 – 27 Jahre		weiblich		männlich		divers
	28 – 45 Jahre		weiblich		männlich		divers
	46 – 65 Jahre		weiblich		männlich		divers
	über 65 Jahre		weiblich		männlich		divers

Anzahl der teilnehmenden Personen mit Migrationshintergrund

Anzahl der teilnehmenden Personen ohne Migrationshintergrund

9. Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse

Bitte beschreiben Sie die tatsächlich durchgeführten Aktivitäten und benennen Sie die Ergebnisse. Gehen Sie ggf. auf Abweichungen gegenüber dem geplanten Projektverlauf begründend ein. Beschreiben Sie ebenso die Zusammenarbeit mit etwaigen Kooperationspartner:innen sowie die Art Ihrer Öffentlichkeitsarbeit.



10. Was hat Ihr Projekt zur Erreichung der unter Pkt. 5. ausgewählten Ziele beigetragen und woran lesen Sie den Erfolg Ihrer Zielerreichung ab?

(Nehmen Sie bei der Erfolgskontrolle bitte direkten Bezug auf die von Ihnen im Antrag unter Pkt. 10 gesetzten Erfolgsfaktoren!)

11. Bitte bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes!

(Bitte benennen Sie Gründe oder Begründungen für den Erfolg oder Misserfolg. Welche Schlussfolgerungen und Perspektiven ergeben sich aus der Durchführung?)

12. Zahlenmäßiger Nachweis		
1. Ausgaben		Summe
1.1	Personalausgaben (SV-pflichtig)	
1.2	Sachausgaben	
1.3.	Abschreibungen	
Summe Ausgaben		
2. Einnahmen		Summe
2.1	Eigenmittel	
2.2	Einnahmen / Erlöse aus dem Projekt	
2.3	Öffentliche Zuschüsse (Kommunen, Land, Bund etc.)	
2.4	Andere Drittmittel	
2.5	Bundesmittel Demokratie leben!	
Summe Einnahmen		

13. Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.	
Ort, Datum:	
Vorname:	Name:
Unterschrift der vertretungsberechtigten Person / Stempel	

Anlagen (Bitte ankreuzen und / oder ergänzen)	
<input type="checkbox"/>	Belegliste
<input type="checkbox"/>	Rechnungsnachweise
<input type="checkbox"/>	Belegexemplare (Öffentlichkeitsarbeit)
<input type="checkbox"/>	Sonstige: