Speichern Drucken

KOORDINIERUNGS-
UND FACHSTELLE
www.demokratie-eb-bd-lau.de

NIKOLAIPLATZ 4
04838 EILENBURG
TEL:0151/11325234

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

SACHBERICHT ZUR PROJEKZFÖRDERUNG AUS DEM PROJEKTFONDS

im Rahmen der
Partnerschaft für Demokratie Eilenburg – Bad Düben – Laußig

Stadtverwaltung Eilenburg **Fachbereich Bürgerservice** **Marktplatz 1** **04838 Eilenburg**	**Vermerk** **Fachbereich Bürgerservice** **Eingang:**
	Aktenzeichen laut Zuwendungsbescheid:

1. TRÄGER:IN DES EINZELPROJEKTES

Name:	
Rechtsform:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon/-fax:	
Internetseite:	
E-Mail für Rückfragen:	
Unterschriftsberechtigte Person Anrede/Titel:	
Vorname, Name:	
Funktion:	

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

2. BEZEICHNUNG DES EINZELPROJEKTES

(bitte aus Förderbescheid übernehmen)

3. BEGINN UND ENDE DES FÖRDERBESCHEID

laut Förderbescheid **von:** **bis:**

4. DURCHFÜHRUNGSORTE

des geförderten Einzelprojektes

Aktionsgebiet	
PLZ	**ORT**

5. FÖRDERSCHWERPUNKTE

Hauptförderschwerpunkt: (bitte benennen)

Nachgeordnete Schwerpunkte: (bitte benennen)

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

6. INHALTLICHE TÄTIGKEITSFELDER DES PROJEKTES

(bitte benennen)

- ☐ **Jugendarbeit**
- ☐ **Jugendsozialarbeit**
- ☐ **Kooperation Jugendsozialarbeit und Schule**
- ☐ **außerschulische Jugend- und Erwachsenenbildung**
- ☐ **Kooperation außerschulische Jugendbildung und Schule**
- ☐ **Beratung/Coaching**
- ☐ **Qualifizierung/ Fort- und Weiterbildung**
- ☐ **Koordinierung/Begleitung**
- ☐ **andere (Bitte genau benennen):**

7. ZIELGRUPPEN

Hauptzielgruppe: (nur eine Nennung)

Weitere Zielgruppen:
(bitte ankreuzen – Mehrfachnennung möglich):

- ☐ **Kinder (bis 14 Jahren)**
- ☐ **Jugendliche (14 bis 18 Jahren)**
- ☐ **Junge Erwachsene (18 bis 27 Jahren)**
- ☐ **Eltern und andere Erziehungsberechtigte**
- ☐ **Erzieher:innen, Lehrer:innen, andere pädagogische Fachkräfte**
- ☐ **lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure – bitte konkret beschreiben:**
- ☐ **Multiplikator:innen – z.B. Lehrer:innen, Schulsozialarbeiter:innen – bitte konkret beschreiben:**

8. TEILNEHMER:INNEN

(Anzahl der erreichten Teilnehmer:innen aus den Zielgruppen bitte eintragen)

Art der Zielgruppe	Anzahl der Teilnehmenden
Kinder (bis 14 Jahre)	
Jugendliche (14 bis 18 Jahre)	
Junge Erwachsene (18 bis 27 Jahre)	
Eltern und andere Erziehungsberechtigte	
Erzieher:innen, Lehrer:innen, andere pädagogische Fachkräfte	
Multiplikator:innen	
Lokale einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure	
Sonstige (bitte nennen)	
Insgesamt:	

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

Alter der Teilnehmenden	
unter 6 Jahre	
6 bis 13 Jahre	
14 bis 17 Jahre	
18 bis 21 Jahre	
22 bis 26 Jahre	
27 bis 45 Jahre	
46 bis 65 Jahre	
über 65 Jahre	
Insgesamt:	

Geschlecht	
davon männlich	
davon weiblich	
weitere	
Keine Angaben	
Insgesamt:	

Migrationshintergrund[1]	
Mit Migrationshintergrund	
Ohne Migrationshintergrund	
Insgesamt:	

Stimmt die tatsächliche Anzahl der Teilnehmer:innen mit der geplanten Anzahl aus dem Antrag überein?
(bitte ankreuzen):

- ☐ **vollständig**
- ☐ **zum großen Teil**
- ☐ **kaum**
- ☐ **gar nicht**

Bitte benennen Sie Gründe, wenn die angestrebte Anzahl der Teilnehmer:innen kaum oder gar nicht erreicht wurde.

1 Definition des statistischen Bundesamtes:
Zu den Personen mit Migrationshintergrund gehören all jene „die nach 1949 auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen sind, alle in Deutschland geborene Ausländer:innen und alle in Deutschland mit deutscher Staatsangehörigkeit Geborene mit zumindest einem zugezogenen oder als Ausländer in Deutschland geborenen Elternteil."

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

9. PROJEKTAKTIVITÄTEN UND -ERGEBNISSE

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

10. HAUPTZIELE

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!

11. ERFOLGSINDIKATOREN

Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antrag aufgestellten Erfolgsindikatoren.

Indikator S (bitte aus Ihrem Antrag übernehmen)

- [ ] **Ziel vollständig erreicht**
- [ ] **Ziel kaum erreicht**
- [ ] **Ziel zum größten Teil erreicht**
- [ ] **Ziel gar nicht erreicht**

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

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

Indikator M (bitte aus Ihrem Antrag übernehmen)

- [ ] **Ziel vollständig erreicht**
- [ ] **Ziel kaum erreicht**
- [ ] **Ziel zum größten Teil erreicht**
- [ ] **Ziel gar nicht erreicht**

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

Indikator A (bitte aus Ihrem Antrag übernehmen)

- [ ] **Ziel vollständig erreicht**
- [ ] **Ziel kaum erreicht**
- [ ] **Ziel zum größten Teil erreicht**
- [ ] **Ziel gar nicht erreicht**

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

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

Indikator R (bitte aus Ihrem Antrag übernehmen)

- [ ] **Ziel vollständig erreicht**
- [ ] **Ziel kaum erreicht**
- [ ] **Ziel zum größten Teil erreicht**
- [ ] **Ziel gar nicht erreicht**

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

Indikator T (bitte aus Ihrem Antrag übernehmen)

- [ ] **Ziel vollständig erreicht**
- [ ] **Ziel kaum erreicht**
- [ ] **Ziel zum größten Teil erreicht**
- [ ] **Ziel gar nicht erreicht**

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

Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt? (bitte ankreuzen)

- [ ] **1** - [ ] **2** - [ ] **3** - [ ] **4** - [ ] **5** - [ ] **6** - [ ] **7** - [ ] **8** - [ ] **9** - [ ] **10**

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

Speichern Drucken

PARTNERSCHAFT FÜR DEMOKRATIE EILENBURG BAD DÜBEN LAUSSIG

12. KOOPERATIONSPARTNER:INNEN

Bewerten Sie bitte die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit mit den im Antrag benannten Kooperationspartner:innen.

13. DIVERSITY MAINSTREAMING

Wurde die Zielsetzung in Bezug auf Diversity Mainstreaming erreicht?

14. ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

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

Wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben und wenn ja in welcher Form?
(bitte ankreuzen und ggf. 5 Belegexemplare beilegen)

☐ **Ja** ☐ **Nein**

15. ZUSAMMENARBEIT MIT DER EXTERNEN KOORDINIERUNGS- UND FACHSTELLE

Beschreiben Sie kurz die Zusammenarbeit mit der Externen Koordinierungs- und Fachstelle.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum Unterschrift/Funktion Stempel