

Projektabrechnung - Projektbericht

für die **Einzelprojekte** im Rahmen des Bundesprogrammes „Demokratie *leben!*“ in Nordwestmecklenburg

1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes

Name des Trägers:

Art des Trägers:

Rechtsform:

Straße / Hausnr.:

Postfach:

PLZ / Ort:

Bundesland:

Demokratie *leben!*

Kontaktdaten

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

www:

Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...

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

Anrede:

Name:

Funktion:

2. Bezeichnung des Einzelprojektes (bitte kurzen, aussagekräftigen Titel eingeben)

3. Beginn und Ende des Einzelprojektes

von:

bis:

4. Durchführungsorte des geförderten Einzelprojektes (Reihenfolge nach Wertigkeit)

Fördergebiet:

Aktionsgebiet:

1. PLZ, Ort:

2. PLZ, Ort:

3. PLZ, Ort:

4. PLZ, Ort:

5. Schildern Sie das Ergebnis des durchgeführten Projektes nach den S.M.A.R.T.-Kriterien.

Demokratie **leben!**

S = Spezifisch - Welches Ziel hat wird mit dem Projekt angestrebt?

M = Messbar - Wieviel Teilnehmer werden erwartet?

A = Akzeptiert - Wie wird das Projekt umgesetzt?

R = Realistisch - Wer wird zu dem Projekt eingeladen?

T = Terminiert - Wann wurde das Projekt umgesetzt?

Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**



KreisJugendRing
Nordwestmecklenburg e.V.



Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...

6. Förderschwerpunkte (maximal 3 Nennungen)

Stärkung einer lebenden, vielfältigen, demokratischen Zivilgesellschaft vor Ort	
Vermeidung gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit	
Demokratiestärkung im ländlichen Raum	
Stärkung des öffentlichen Engagements gegen extremistische Orientierungen und Handlungen	
Schaffung einer Willkommenskultur	
Bewältigung sozialräumlicher Problemlagen / soziokulturelle Integration	
Sonstige (bitte benennen)	

Demokratie **leben!**

7. Projekttyp (maximal 3 Nennungen)

Aktionstage
Projekte zum Aufbau von Netzwerken
Projekte der außerschulischen Jugendbildung
Beratungsangebote
Projekte zur Entwicklung von pädagogischen Materialien - Schulprojekte -
Fachtagungen und Kongresse / Diskussions- u. Informationsveranstaltungen
Medienprojekte / Ausstellungen / Kulturprojekte (Theater, Musicals etc.)
Projekte zur Wissensvermittlung (Vorträge, Seminare etc.) Qualifizierung u. Weiterbildung
Andere (genau benennen):

Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...

8. Zielgruppen	
Kinder	
Jugendliche bis 27Jahre (§ 7I Nr. 3 SGB VIII)	
Eltern und andere Erziehungsberechtigte	
Erzieherinnen und Erzieher, Lehrerinnen und Lehrer, andere pädagogische Fachkräfte	
Multiplikatoren und Multiplikatorinnen	
Lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure	
9. Anzahl der Teilnehmer im Alter von: bis:	
10. Beschreiben Sie kurz die Zusammenarbeit mit den Kooperationspartnern / -innen	



11. Wurde das Prinzip von Gender Mainstreaming erfolgreich umgesetzt?

Demokratie **leben!**



Landkreis

Nordwestmecklenburg

wo die Seele lächelt...

12. Wie haben Sie Ihr Projekt öffentlich gemacht?

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**



KreisJugendRing
Nordwestmecklenburg e.V.



Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...

13. Kosten- und Finanzierungsplan

Aufstellung der Projektausgaben und -einnahmen

(Für jede Position ist die Berechnungsgrundlage anzugeben)

Honorare

Alle Angaben in Euro

Summe Honorare

Sachausgaben / Aufwandsentschädigung

Alle Angaben in Euro

Summe Sachausgaben

Demokratie leben!

Gesamtausgaben

Bei Zuwendungen von anderer Seite bitte den Zuwendungsgeber benennen!
Einnahmen / Erlöse aus der Maßnahme sonstige Zuschüsse / Zuwendungen:

Landkreis
Nordwestmecklenburg

wo die Seele lächelt...

Eigenanteil

Summe Einnahmen

Beantragte Zuwendung (laut Antrag)

Gesamtfinanzierung (Summe der Ausgaben und Einnahmen)

Mittelanforderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Abschluss der Abrechnung des Projektes möchten wir die entsprechende Zuwendung in Höhe von:
bei Ihnen anfordern.

Bitte Nutzen sie dafür die unten aufgeführte Bankverbindung.

Geldinstitut:
Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort / Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/en

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie leben!



KreisJugendRing
Nordwestmecklenburg e.V.



Landkreis
Nordwestmecklenburg
wo die Seele lächelt...