**Verwendungsnachweis 2025 – Teil I**

**(bitte elektronisch ausfüllen und per Mail an susanne.hartung@hoehr-grenzhausen.de)**

**Projektträger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Art des Trägers: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Projektname:**

**Zeitraum des Projektes und PLZ Ort:**

**A. Kurze Inhaltsangabe des durchgeführten Einzelprojekts**

**1. Inhaltliche Kurzfassung des Projektes (Ausgangssituation/Problemlagen/Begründung/Durchführung)**

**2. Das Einzelprojekt fand statt (Ort, Zeit, Dauer etc.):**

**3. Vorgehensweise/ Methoden:**

**4. Erreichte Ergebnisse:**

**5. Welche Maßnahmen zur Qualitätssicherung wurden durchgeführt?**

**6. Wie erfolgte die Dokumentation und Zielkontrolle?**

**7. Welche Kooperationspartner waren wie beteiligt (Vertrag, Vereinbarung etc.)?**

**B. Zielgruppe (**Zivilgesellschaft, Institutionen, Multiplikator\*innen, Jugendliche, Kinder, Eltern, pädagogische Kräfte)

Hauptzielgruppe:

1. Alter der Hauptzielgruppe:

unter 6 Jahre  6-13 Jahre  14-17 Jahre x 18-21 Jahre x

22-26 Jahre x 27-45 Jahre x 46-65 Jahre x über 65 Jahre

2. Teilnehmerzahl gesamt: weiblich:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ männlich:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Migrationshintergrund:\_. Menschen mit Behinderung:

**Bitte Teilnehmendenliste beifügen.**

**C. Art der Maßnahme**

Bitte charakterisieren Sie das Projekt und kreuzen jene Vorgaben an, die die Maßnahme am besten beschreiben. **Mehrfachnennungen** sind möglich.

pädagogisches Angebot  kulturelles Angebot (z. B. Film oder Theater)



Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor  Angebot im Bereich Neue Medien/ Social Media x



Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion x Aktionstag Fest/Feier  Öffentlichkeitsarbeit



Fortbildungsangebot/Schulung  Freizeitbereich  Arbeits- und Weiterbildungskontext



Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. Themenfeld des Projektes**

Aktuelle Formen von Antisemitismus  Aktuelle Formen von Islam/Muslimfeindlichkeit

Antiziganismus  Homophobie und Transphobie

Demokratiestärkung im ländlichen Raum x Rechtsextreme Orientierungen und Handlungen

Islamistische Orientierungen und Handlungen  Linke Militanz

Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E. Bitte beschreiben Sie, in welcher Form und wie das Projekt in lokale Netzwerke eingebunden war:**

**G. Angaben zum Personal**

Bitte tragen Sie die entsprechenden Angaben für alle Personen ein, die im Projektverlauf im Einzelprojekt tätig waren:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name MitarbeiterIn** | **Status (fest angestellt/ frei/Honorar)** | **Std. der Projektvor-/Nachbereitung** | **Formale Qualifikation** | **Berufserfahrung** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**Bei Honorarkräften/Referenten bitte Nachweis zum Honorarvertrag beifügen.**

**Erklärung**

Der Sachbericht richtet sich nach den Vorgaben ihres Zuwendungsbescheides im Bundesprogramm

Ich/ wir erklären uns zur aktiven Mitarbeit im lokalen Netzwerk bereit.

Ich/ wir erklären uns zur Kooperation mit den übrigen PartnerInnen und der lokalen Koordinierungsstelle bereit.

Ort/ Datum:

Gezeichnet

(Name/ Funktion/ Stempel)

