****

**Projektbericht / Evaluation (Aktions- und Initiativfonds)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel:** | **Projektnummer (siehe Bescheid)** |
|  |  |
| **Angaben zum Projektträger/Projektverantwortliche Einrichtung/Organisation** |
| Rechtsform: |  |
| Sonstiges: |  |
| Name der Einrichtung /Organisation |  |
| Telefonnummer |  |
| Adresse/Postanschrift |   |
| E-Mailadresse |  |
| Homepage/Webseite |  |
| **Unterschriftsberechtigte Personen** |
| Vor- und Zuname/Funktion/Telefonnummer |  |  |  |
| Vor- und ZunameFunktion/Telefonnummer |  |  |  |
| Vor- und ZunameFunktion/Telefonnummer |  |  |  |
|  |
| **Rahmendaten zum durchführenden Projekt**  |
| Ort der Maßnahme |  |
| Zeitraum |  |
| Art der Maßnahme | ☐Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion☐Pädagogisches Angebot☐Kulturelles Angebot☐Schulungsveranstaltung☐Aktion☐Fest/Feier☐Demonstration☐Kundgebung☐Sonstiges: Erinnerungskultur |
| Themenfeld der Maßnahme | Demokratiestärkung |
| Sonstiges:  |
|  |
| Hauptzielgruppe |  |
|  |
| **Welche Kooperationspartner\*innen haben sich in welcher Form am Projekt beteiligt?** |
|  |

|  |
| --- |
| **In welcher Form wurde das Projekt beworben (Öffentlichkeitsarbeit)?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Gab es Änderungen an der im Antrag beschriebenen Form der Projektdurchführung?** **Wenn ja, welcher Art waren diese Änderungen und weshalb waren diese notwendig?** |
|  |
| **Wie bewerten Sie den Projekterfolg in Hinblick auf die im Antrag angegebenen Ziele?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wie wurden die Fördermittel eingesetzt?** |
|  |
| **Bitte beschreiben Sie ihr Projekt in einer berichtenden Form. Der Text kann veröffentlicht werden. Z. B. Was wurde konkret gemacht? Wie kam das Projekt an?**  |
|  |
| **Teilnahmezahlen***Bei Veranstaltungsformaten, die keine Erfassung der Teilnahmezahlen zulassen (z.B.**Demonstrationen) bitte die Gesamtzahl schätzen.* |
| **Nach Art der Zielgruppe:**  | **Anzahl der Teilnehmenden** |
| Kinder unter 14 Jahre |  |
| Jugendliche 14 bis 27 Jahre |  |
| Eltern und andere Erziehungsberechtigte |  |
| Erzieherinnen und Erzieher |  |
| Lehrer\*innen, andere pädagogische Fachkräfte |  |
| Multiplikatorinnen und Multiplikatoren |  |
| Lokal einflussreiche staatliche undzivilgesellschaftliche Akteurinnen und Akteure |  |
| Sonstige bitte nennen: |
| 1.Keine |
| 2. |
| 3. |
| **Gesamt**  |
| Nach Alter der Teilnehmenden: |
| unter 6 Jahre |  |
| 6-13 Jahre |  |
| 14-17 Jahre |  |
| 18-21 Jahre |  |
| 22-26 Jahre |  |
| 27-45 Jahre |  |
| 46-65 Jahre |  |
| Über 65 Jahre |  |
| **Gesamt** |  |
| Nach Geschlecht |
| Männlich |  |
| Weiblich |  |
| Weitere |  |
| Keine Angaben  |  |
| **Gesamt** |  |
| Nach Migrationshintergrund\* |
| mit Migrationshintergrund |  |
| ohne Migrationshintergrund |  |
| **Gesamt** |  |
| **Gerne können Sie uns sonstige Anmerkungen über Ihr Projekt mitteilen, was Sie persönlich erfreut, bewegt oder fasziniert hatte (lustige Moment, wie Sie auf die Projektidee kamen, etc.)** **Dies ist kein Pflichtfeld, wir freuen uns über Ihre persönlichen Eindrücke und Geschichten:**  |

|  |
| --- |
| Hinweise/Auszüge/Screenshot/Adressen/Links zu Veröffentlichungen wie Foto-/Videodokumentationen/Sozial Media etc. |
|  |
| **Urheber verzichtet auf Ansprüche: Ort/Datum, Unterschrift Urheber**  |

|  |
| --- |
| **Finanzübersicht** |
| **Ausgaben** |
| Sachausgaben |  |
| Personalausgaben |  |
| Gesamt |  |
| **Einnahmen** |
| Eigenmittel |  |
| Drittmittel |  |
| Sonstige Einnahmen  |  |
| öffentl. Zuschüsse: EU-Mittel  |  |
| öffentl. Zuschüsse: Bundesland  |  |
| öffentl. Zuschüsse: Städte / Kreise  |  |

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

"Ich bestätige, dass eine entsprechende Einwilligung zur Datennutzung in diesem Dokument aufgeführter Dritter eingeholt wurde. Ich stimme hiermit der Weitergabe der angegebenen E-Mail-Adresse sowie der Mobil- und Festnetztelefonnummer zum Zweck der Kontaktaufnahme der nachgenannten Institutionen und Organisationen zur Zusammenarbeit mit dem Projekt, der Versendung von Ausschreibungen und Veranstaltungseinladungen sowie dem Zweck des Fachaustausches, so wie der Veröffentlichung (z.B. Homepage/Zeitung/Weitergabe an Dritte) uns zur Verfügung gestellter aller Hinweise/Screenshot/Auszüge/Adressen/Links zu Veröffentlichungen wie z.B. Foto-/Videodokumentationen/Sozial Media etc. (Urheber verzichtet auf Rechtliche Ansprüche, Einwilligung anbei) zu. Ich willige entsprechend unter den eben genannten Zwecken der Weitergabe der oben genannten Daten an das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, das Bundesministerium des Innern und seiner nachgeordneten Behörden, dem Magistrat der Stadt Hanau für das Fachforum im Bundesprogramm „Demokratie leben!“, dem Magistrat der Stadt Hanau für die Betreuung der Vielfalt-Mediathek, die wissenschaftliche Begleitung des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ sowie die Bundeszentrale für politische Bildung zu. Die Regiestelle im BAFzA ist darüber hinaus berechtigt, nicht-personenbezogene Daten aus dem Antrag an die oben genannten Institutionen und Organisationen weiterzuleiten."

**Erklärung zum Verwendungsnachweis**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Daten ordnungsgemäß, buchhalterisch- und sachlich richtig und vollständig ausgefüllt und angehängt/beigefügt zu haben.

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

**Ort und Datum/ Unterschrift 1. Juristisch vertretungsberechtigte Person**

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

**Ort und Datum/ Unterschrift 2. Juristisch vertretungsberechtigte Person**

**Bitte vergessen Sie nicht, die an Sie versandte Belegliste in ausgedruckter Form und unterschrieben diesem Verwendungsnachweis mit beizufügen.**