VFB Salzwedel

Koordinierungs- und Fachstelle *„Demokratie leben!“*

Alte Pumpe 11

29410 Salzwedel

 **Projektnummer:**

**Abschlussbericht 20**\_\_

**für Einzelprojekte im Rahmen des Bundesprogramms**

***„Demokratie leben!"***

|  |  |
| --- | --- |
| Projektträger:  |  |
| Projektname:  |  |
| Durchführungszeitraum: |  |

1. Projektdurchführung und -ergebnisse

Beschreiben Sie die tatsächliche Durchführung Ihres Projektes. Wurden die genannten Ziele/Erfolgsindikatoren und Ergebnisse des Antrages erreicht? Wenn nein, benennen Sie Gründe dafür. Bitte gehen Sie auf jeden Indikator einzeln ein.

|  |
| --- |
|  |

2. Erreichte Teilnehmer und Zielgruppe

a) Wurde die angestrebte Zielgruppe erreicht? (Benennen Sie Gründe bei Erfolg/Misserfolg)

|  |
| --- |
|  |

b) Wie viele Personen wurden mit dem durchgeführten Projekt erreicht? (Bitte fügen Sie, falls gefordert, Teilnehmendenlisten bei)

|  |
| --- |
|  |

3. Öffentlichkeitsarbeit

c.) In welcher Form wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben? Wurde auf die Förderung durch das Bundesprogramm hingewiesen? (Drucksachen bitte beilegen!)

|  |
| --- |
|  |

4. Wurden die beantragten Mittel wirtschaftlich sparsam verwendet? Gehen sie auf die wichtigsten Positionen des Finanzplanes ein.

|  |
| --- |
|  |

5. Haben sich weiterführende Ideen, Bedarfe und/oder Netzwerke aus der Umsetzung des

Projektes ergeben?

|  |
| --- |
|  |

6. Bewerten Sie die Zusammenarbeit mit der Koordinierungs- und Fachstelle. Äußern Sie Kritik/ Wünsche und Anregungen, zur Verbesserung der Umsetzung des Bundesprogramms.

|  |
| --- |
|  |

7. Bestätigung des Projektträgers

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass:

1. die geltend gemachten Ausgaben tatsächlich entstanden sind und durch Belege nachgewiesen werden können.
2. die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben mit den Büchern zur Verfügung stehen.
3. Für das durchgeführte Projekt keine weitere Förderung beantragt wurde und keine weiteren Mittel als die abgerechneten zur Verfügung stehen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum: |  |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| Unterschrift: |  |
| ggf. Stempel:  |  |