**Berichterstattung über ein Einzelprojekt im Bundesprogramm *Demokratie leben!* in der Partnerschaft für Demokratie Wetzlar|Lahn-Dill**

Schön, dass sie sich engagiert haben! Wir hoffen, Sie haben Ihr Projekt erfolgreich umsetzen können, viel Freude damit gehabt und ein positives Zeichen für Demokratie, Toleranz und Vielfalt gesetzt. Darüber würden wir gerne mehr erfahren!

Neben der finanziellen Abrechnung Ihres Projekts über unser Federführendes Amt, muss auch eine inhaltliche Abrechnung erfolgen. Dazu füllen Sie bitte den beiliegenden Evaluationsbogen aus. Das können Sie ganz bequem am Computer machen. Anschließend muss der Bericht von einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person unterschrieben werden. Diese Unterschrift muss uns im Original vorliegen.

Füllen Sie den Evaluationsbogen bitte so genau wie möglich aus. Manche Angaben kennen Sie schon aus Ihrem Projektantrag. Füllen Sie den Evaluationsbogen bitte so aus, wie das Projekt letztlich auch stattgefunden hat. Nicht immer lässt sich alles wie geplant umsetzen. Wenn Sie Fragen haben, können Sie sich sehr gerne an uns wenden.

Um einen guten Gesamteindruck über Ihr abgeschlossenes Projekt zu erhalten, würden wir uns freuen, wenn Sie noch andere Dokumente, die der Berichterstattung dienen, hinzufügen. Das können Zeitungsberichte, Fotos, Flyer und Ähnliches sein.

Sie können uns alle Dokumente entweder per E-Mail oder postalisch zukommen lassen.

**Chantal Maier**  chantal.maier@wetzlar.de

Magistrat der Stadt Wetzlar 06441/9910-45

Ernst-Leitz-Str. 30 0151/15007520

35578 Wetzlar demokratie-foerdern.de

Vielen Dank für die Unterlagen und Ihr Engagement!

Mit freundlichen Grüßen

Chantal Maier  
Fach- und Koordinierungsstelle

**1. Projektträger**

Name:

Adresse:

Rechtsform:

Projektverantwortliche\*r:

E-Mail:       Telefon:

Unterschriftsberechtigte\*r:       Funktion:

Art des Trägers:

Bündnis oder Initiative zu programmrelevanten Themen

Netzwerke

Jugendverband/-ring

Jugendfreizeiteinrichtung

Migranten(selbst)organisation

(Selbst-)Organisation der Sinti und Roma

Jüdische (Selbst)Organisation

Muslimische (Selbst)Organisation

Christliche Gemeinschaft

Religiöse/Interreligiöse Einrichtungen

LGBT-(Selbst)Organisation

Sportverein/Sportverband

Sonstiger Verein (Tourismusverein, Kulturverein, etc.)

Kultureinrichtung (Theater, Museum, u.ä.)

Anbieter\*innen von sozialen Trainingskursen/AAT/AGT

Karitative Einrichtung

Kindertagesstätte in freier Trägerschaft

Schule in freier Trägerschaft, Schulform:

Schulverein/Förderverein von Schulen

Einrichtung der Fort- und Weiterbildung

Sonstiges und zwar:

**2. Projekt**

Einzelprojektnummer:

Projekttitel:

Projektzeitraum:

**3. Förderschwerpunkte und Projekttyp**

Förderschwerpunkt (Mehrfachnennung möglich)

Soziale Integration

Interkulturelles Lernen/Antirassistische Bildung

Interreligiöses Lernen

Kulturelle und geschichtliche Identität

Bekämpfung extremistischer Bestrebungen bei jungen Menschen

Demokratie- und Toleranzerziehung

Stärkung der demokratischen Bürger\*innengesellschaft

Sonstiges und zwar:

Projekttyp (Mehrfachnennung möglich)

Aktionstag

Projekt zum Aufbau von Netzwerken

Projekt im Freizeitbereich

Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor

Öffentlichkeitsarbeit

Projekt der außerschulischen Jugendbildung

Beratungsangebot

Diskussions- und Informationsveranstaltung

Pädagogisches Angebot

Kulturprojekt (Film, Theater, etc.)

Projekt im Bereich Neue Medien/Social Media

Fortbildung/Schulung

Qualifizierung/Weiterbildung

Sonstiges und zwar:

**4. Durchführungsort**

Hauptdurchführungsort:

Adresse:

Weiterer Durchführungsort:

Adresse:

**5. Hauptzielgruppe**

Hauptzielgruppe (Mehrfachnennung möglich)

Kinder allgemein

Jugendliche/junge Erwachsene allgemein

Jugendliche aus strukturschwachen Regionen und Kommunen

Jugendliche aus bildungsfernen Milieus

Jugendliche aus heterogenen Herkunftsmilieus

Radikalisierungsgefährdete Kinder/Jugendliche

Jugendliche Multiplikator\*innen, Peers

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen

Zivilgesellschaftlich Engagierte (z.B. Ehrenamtliche in Vereinen/Verbänden, etc.)

Pädagogische Fachkräfte (z. B. Erzieher\*innen, Lehrer\*innen, Mitarbeiter\*innen in der   
 Jugendarbeit)

Staatliche Akteure (z.B. Mitarbeiter\*innen in der Verwaltung)

Menschen mit Behinderung

Breite Öffentlichkeit/Bürger\*innen

Sonstiges und zwar:

Alter der Hauptzielgruppe (Mehrfachnennung möglich)

3 – 6 Jahre

7 – 12 Jahre

13 – 18 Jahre

19 – 27 Jahre

28 – 55 Jahre

ab 56 Jahre

Ist es Ihnen gelungen, Ihre Hauptzielgruppe zu erreichen?

ja

nein

Bitte nennen Sie begünstigende und hemmende Faktoren für die Beteiligung Ihrer Hauptzielgruppe am Projekt:

**6. Teilnehmer\*innen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Teilnehmer\*innen** |
| Kinder/Jugendliche/junge Erwachsene allgemein |  |
| Jugendliche aus strukturschwachen Regionen und Kommunen |  |
| Jugendliche bildungsferner Milieus |  |
| Jugendliche heterogener Herkunftsmilieus |  |
| Radikalisierungsgefährdete Kinder/Jugendliche |  |
| Jugendliche Multiplikator\*innen, Peers |  |
| Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen |  |
| Zivilgesellschaftlich Engagierte (z. B. Ehrenamtliche in Vereinen/Verbänden) |  |
| Pädagogische Fachkräfte (z. B. Erzieher\*innen, Lehrer\*innen, Mitarbeiter\*innen in der Jugendarbeit) |  |
| Staatliche Akteure (z. B. Mitarbeiter\*innen in der Verwaltung) |  |
| Menschen mit Behinderung |  |
| Breite Öffentlichkeit/Bürger\*innen |  |
| Sonstiges und zwar: |  |
|  |  |
| **Insgesamt:** |  |
| davon männlich |  |
| davon weiblich |  |
| davon divers |  |

Wurde die angestrebte Anzahl an Teilnehmer\*innen erreicht?

ja

nein

Bitte benennen Sie die Gründe, wenn die angestrebte Anzahl an Teilnehmer\*innen kaum

oder gar nicht erreicht wurde:

**7. Projektumsetzung**

Bitte beschreiben Sie die Aktivitäten, die Sie zur Umsetzung des Projekts unternommen haben:

**8. Projektergebnisse**

Bitte benennen Sie die zentralen Ergebnisse Ihres Projekts:

**9. Kooperationspartner\*innen**

Bitte bewerten Sie die Zusammenarbeit mit den im Projektantrag benannten Kooperationspartner\*innen:

**10. Erfolgsindikatoren**

1. Indikator:

vollständig erreicht  kaum erreicht

zum großen Teil erreicht  gar nicht erreicht

Bitte benennen Sie Gründe oder Bedingungen für den Erfolg bzw. Misserfolg:

2. Indikator:

vollständig erreicht  kaum erreicht

zum großen Teil erreicht  gar nicht erreicht

Bitte benennen Sie Gründe oder Bedingungen für den Erfolg bzw. Misserfolg:

3. Indikator:

vollständig erreicht  kaum erreicht

zum großen Teil erreicht  gar nicht erreicht

Bitte benennen Sie Gründe oder Bedingungen für den Erfolg bzw. Misserfolg:

**11. Unterschrift**

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

Ort, Datum:

Name:

Funktion:

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-

Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person und ggf. Stempel des Projektträgers