

Verwendungsnachweis im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis
Mecklenburgische Seenplatte

Absender:

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Bildung, Familie, Senioren,
Frauen und Jugend

Demokratie **leben!**

**Verwendungsnachweis über eine Förderung im Landkreis Mecklenburgische
Seenplatte im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben!“**

**Eine beschreibbare WORD-Datei und die Anlagen zum Verwendungsnachweis erhalten
Sie bei der Koordinierungs- und Fachstelle**

Koordinierungs- und Fachstelle

Caritas für das Erzbistum Hamburg e. V.
Koordinierungs- und Fachstelle Pfd LK MSE
Frau Marie Räder

Heidmühlenstraße 17
17033 Neubrandenburg

E-Mail: marie.raeder@caritas-im-norden.de
Tel: 0175 875 0766

Ansprech-
partner/in

Projekttitel

Betrag lt. aktuellem Weiterleitungsvertrag

Ausgezahlter Betrag

- Aus der Abrechnung des Vorhabens ergibt sich eine
Rückzahlung in Höhe von

- Aus der Abrechnung des Vorhabens ergibt sich eine
Forderung in Höhe von

1. Sachbericht

☐

2. Abrechnung des Vorhabens

☐

3. Belegliste

☐

4. Teilnehmendenliste

☐

5. SMART-Tabelle

☐

Es wird versichert, dass das geförderte Vorhaben getreu den Angaben durchgeführt und finanziert wurde.
Die Mittel wurden wirtschaftlich, sparsam und ausschließlich für den angegebenen Zweck verwendet.

Ort, Datum

Stempel, rechtsverb. Unterschrift

Name des/der Unterschriftenberechtigten in Druckbuchstaben: _____



**PARTNERSCHAFT
FÜR DEMOKRATIE**
Landkreis Mecklenburgische Seenplatte

Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung, Familie, Senioren,
Frauen und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

Caritas
im Norden

Wo wir verankert sind.

Verwendungsnachweis im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis
Mecklenburgische Seenplatte

SACHBERICHT

Projektträger	
Aktenzeichen	
Projekttitel	

1. Zielgruppe (Zusammenfassung der Teilnehmenden-Listen)

Art der Zielgruppe	Anzahl
Kinder	
Jugendliche bis 27 Jahre	
Eltern und andere Erziehungsberechtigte	
Erzieher*innen, Lehrer*innen, andere pädagogische Fachkräfte	
Multiplikatoren und Multiplikatorinnen	
Lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteur*innen	
Erwachsene Teilnehmer*innen	
Sonstige (bitte benennen)	
GESAMT	

Alter der Teilnehmenden	Anzahl
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	

Geschlecht der Teilnehmenden	Anzahl
Männlich	
Weiblich	
Weitere	
Keine Angabe	
GESAMT	

Migrationshintergrund	Anzahl
Mit Migrationshintergrund	
Ohne Migrationshintergrund	
GESAMT	

Verwendungsnachweis im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis
Mecklenburgische Seenplatte

2. Kurzdarstellung des Verlaufs des Projektes (vgl. mit Projektaktivitäten und Zeitplan des Antrages)

3. Welche Ziele wurden mit dem Projekt verfolgt/erreicht? (vgl. mit Zieldarstellung im Antrag)

4. Mit welchen Kooperationspartnern haben Sie in welchem Rahmen zusammengearbeitet?
(vgl. mit Antragstellung)

Verwendungsnachweis im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis
Mecklenburgische Seenplatte

5. Welche Ergebnisse wurden mit der Projektdurchführung erreicht?

6. Sind bei der Projektvorbereitung und –durchführung Probleme aufgetreten? Wenn ja, welche?



Verwendungsnachweis im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis
Mecklenburgische Seenplatte

7. Wurden im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit Drucksachen, Werbematerialien, Filme, etc. erstellt? Wenn ja, welche? (je 3 Belegexemplare sind einzureichen)

☐ Eigene Beiträge in Stadtteilzeitungen	☐ DVDs/Filme
☐ Eigene Beiträge in Zeitungen	☐ Social Media-Beiträge
☐ Eigene Beiträge in Fachzeitschriften	☐ Eigene Internetpräsentation
☐ Eigene Beiträge im Amtsblatt	☐ Eigene Flyer
☐ Pressemitteilungen	☐ Broschüren
☐ Beiträge in Funkmedien	☐ Eigene Plakate
☐ PowerPoint-Präsentationen	☐ Give Aways
☐ Projekte im öffentlichen Raum	☐ Andere

8. Durch wen oder was wurde das Projekt beworben? (Mehrfachnennung möglich)

☐ Fachmedien	☐ Mitgliedsorganisationen
☐ Medien (Presse, Rundfunk, TV)	☐ Kooperationspartner*innen
☐ Fachtagungen/ Konferenzen	☐ Netzwerke, Runde Tische, Arbeitskreise
☐ Mailaktionen	☐ (Fort-)Bildungsveranstaltungen
☐ Rundbriefe/Newsletter	☐ Homepage (bitte Link angeben) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die gewährte Zuwendung wurde zweckentsprechend, wirtschaftlich und sparsam verwendet.

Ort, Datum

Stempel, rechtsverb. Unterschrift

Name des/der Unterschriftenberechtigten in Druckbuchstaben: _____

Anlagen:

Die Anlagen erhalten Sie in einer gesonderten Excel-Datei. Bitte füllen Sie alle Anlagen vollständig aus.

- ☐ 1 - Abrechnung des Vorhabens
- ☐ 2 - Belegliste
- ☐ 3 - Teilnehmendenliste
- ☐ 4 - SMART-Tabelle