

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**



WEIL DER STADT
Keplerstadt



Verein
für
Jugendhilfe

Abschlussbericht Pfd Weil der Stadt

| | |
|--|---|
| PROJEKTRÄGER (NAME/ADRESSE/MAIL/TEL.): | |
| PROJEKTNUMMER | |
| PROJEKTVERANTWORTLICHE PERSON | |
| KOOPERATIONSPARTNER (NAME/ADRESSE/MAIL/TEL.): | |
| UNTERSCHRIFTSBERECHTIGTE PERSON (ANREDE, TITEL/NAME/FUNKTION): | |
| TITEL DES PROJEKTS: | |
| BEGINN / ENDE DES PROJEKTS: | |
| ZIELE DES PROJEKTS LAUT ANTRAG: BITTE ANKREUZEN | |
| ZIEL | VOLLSTÄNDIG ERREICHT TEILWEISE ERREICHT NICHT ERREICHT ERREICHT |
| ZIEL 1 | |
| ZIEL 2 | |
| ZIEL 3 | |
| ANZAHL DER TEILNEHMERINNEN: | |
| BITTE ANKREUZEN WEIBLICH MÄNNLICH MIT MIGRATIONSHINTERGRUND GESAMT | |
| KINDER UND JUGENDLICHE | |
| ERWACHSENE | |
| SONSTIGE | |
| BITTE ORIENTIEREN SIE SICH BEI DER ERSTELLUNG DES ABSCHLUSSBERICHTS IHRES PROJEKTS AN FOLGENDEN LEITFRAGEN. BITTE BEGRÜNDEN SIE JEWEILS IHRE ANTWORTEN. | |
| 1. Haben Sie die beantragten Fördermittel vollständig und entsprechend der Kostenplanung verwendet? | |

MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH DIE RICHTIGKEIT
UND VOLLSTÄNDIGKEIT DER VORSTEHENDEN ANGABEN:

| | |
|---------------------|--|
| ORT / DATUM: | |
| VORNAME / NACHNAME: | |
| FUNKTION: | |

Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person