



**Für Anträge an das Jugendforum an:**

Koordinierungs- und Fachstelle  
Kreisjugendring Schleswig-Flensburg  
Tini Habermehl  
Schubystraße 60  
24837 Schleswig  
[tini@kjr-sl-fl.de](mailto:tini@kjr-sl-fl.de)

**Für Anträge an den Aktions- und Initiativfonds:**

Koordinierungs- und Fachstelle  
Internationale Bildungsstätte Jugendhof Scheersberg  
Barbara Lauritzen  
Scheersberg 2  
24972 Steinbergkirche  
[lauritzen@scheersberg.de](mailto:lauritzen@scheersberg.de)

## Verwendungsnachweis für Maßnahmen im Rahmen des Bundesprogrammes Demokratie leben!

### 1. Angaben zum Träger

Name:

Name des Trägers:

Straße / Hausnummer:

Postfach:

PLZ / Ort:

#### Kontaktdaten

Telefon:

Email:

Homepage:

#### Unterschriftsberechtigte Person

Vorname:

Name:

Funktion:

## 2. Bezeichnung der Maßnahme (bitte aus Antrag übernehmen)

## 3. Laufzeit der Maßnahme

Von:

bis:

## 4. Kurzbeschreibung der Maßnahme

### 4.1 Wurde das Hauptziel der Maßnahme erreicht?

### 4.2 Wurde die Hauptzielgruppe erreicht?

Wie schätzt ihr die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein?  
In welcher Form wurde die Hauptzielgruppe beteiligt?

## 5. Kooperationspartner:innen

Mit welchen Kooperationspartner:innen habt ihr zusammen gearbeitet?

## 6. Öffentlichkeitsarbeit

Wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben und wenn ja, in welcher Form?  
(Bitte Presseartikel, Fotos usw. beifügen)

## 7. Schlussfolgerungen / Perspektiven aus der Umsetzung der Maßnahme

Welche Perspektiven ergeben sich aus der Umsetzung der Maßnahme?  
Wie müsste es weitergehen? Sind Folgemaßnahmen geplant?

## 8. Zahlenmäßiger Nachweis (laut Belegliste)

<b>Zusammenfassung</b>		
1.	<b>Ausgaben</b>	
1.1	Honorarkosten	
1.2	Sachausgaben	
1.3	Projektbezogene Sachmittel	
<b>Summe Ausgaben</b>		
2.	<b>Einnahmen</b>	
2.1	Einnahmen Bundesprogramm "Demokratie leben!"	
2.2	Ko-Finanzierung	
2.3	Eigenmittel	
<b>Summe Einnahmen</b>		
3.	<b>Gesamtfinanzierung</b>	
3.1	Einnahmen	
3.2	Ausgaben	
<b>Differenz</b>		

Im Rahmen der Einzelmaßnahme wurden Veröffentlichungen erstellt:

ja    nein

(Bitte Exemplar beifügen)

## 9. Unterschrift des Trägers

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

Ort:

Datum:

Vorname:

Nachname:

Funktion:

---

Unterschrift einer zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person

---

Stempel des Projektträgers

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**



LPR  
LANDESPRÄVENTIONSRAT  
SCHLESWIG-HOLSTEIN



Schleswig-Holstein  
Ministerium für Inneres,  
Kommunales,  
Wohnen und Sport