

# Verwendungsnachweis – Teil 1

Partnerschaft für Demokratie im Nationalparklandkreis Birkenfeld  
im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie Leben!“



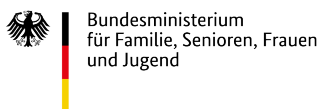
Kreisverwaltung Birkenfeld  
**Marina Ljalko**  
Federführendes Amt (FA) „Demokratie Leben!“  
Schneewiesenstr. 25  
55765 Birkenfeld

**Telefon:** 06782 - 15224  
**eMail:** [M.Ljalko@landkreis-birkenfeld.de](mailto:M.Ljalko@landkreis-birkenfeld.de)

IB Südwest gGmbH für Bildung und soziale Dienste  
**Stefan Worst**  
Koordinierungs- und Fachstelle (KuF) „Demokratie Leben!“  
Nahestr. 48  
55743 Idar-Oberstein

**Telefon:** 06781 – 5082663  
**eMail:** [Stefan.Worst@ib.de](mailto:Stefan.Worst@ib.de)

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

## Hinweise für Antragssteller

- Bitte die Eingabefelder **nur im sichtbaren Bereich** ausfüllen.  
Bitte das Formular nur als PDF speichern, die Daten bleiben erhalten.
- **Notwendige Anlagen:**
  - Beleglisten AUSGABEN und EINNAHMEN (ausgedruckt und unterschrieben)
  - Belege und Rechnungen  
(Rechnungen müssen auf den Projektträger ausgestellt sein)
  - Honorarverträge (wenn Honorarkosten entstanden sind)
  - Kopien zur Öffentlichkeitsarbeit (Zeitungsartikel, Fotos, Videos etc.)
  - Evaluierungsfragebögen und Auswertung
  - Vergleichsangebote zu Aufträgen (bei Busfahrten, Honorartätigkeiten etc.)
- **Erster Entwurf Verwendungsnachweis inkl. digitalisierten Anlagen bitte per eMail senden an** [M.Ljalko@landkreis-birkenfeld.de](mailto:M.Ljalko@landkreis-birkenfeld.de) und [Stefan.Worst@ib.de](mailto:Stefan.Worst@ib.de)
  - Im Anschluss an die Rückmeldung durch das FA und die KuF bitte den Verwendungsnachweis und alle Unterlagen ausdrucken und unterschreiben sowie die Originalbelege beifügen
- Senden Sie den **finalen Verwendungsnachweis** sowie die Beleglisten ausgedruckt und unterschrieben inklusive der übrigen notwendigen Anlagen per Post an:  
Kreisverwaltung Birkenfeld  
Marina Ljalko  
Federführendes Amt (FA) „Demokratie Leben!“  
Schneewiesenstr. 25, 55765 Birkenfeld
  - **WICHTIG**  
dem Sachbericht sind bei postalischer Zustellung die **Originalbelege** beizufügen.  
Werden nur Kopien mitgeschickt, ist sicherzustellen, dass die Originale den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen folgend aufbewahrt werden.

<b>Projektnummer</b> (Eintragung durch Federführendes Amt)	<input type="text"/>
<b>Projektname:</b> (max. 1-zeilig)	<input type="text"/>
<b>Projektträger</b> (max. 5-zeilig)	<input type="text"/>
<b>Adresse</b> (max. 5-zeilig)	<input type="text"/>
<b>Kontover- bindung (IBAN)</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail</b> (max. 1-zeilig)	<input type="text"/>
<b>Telefon</b> (max. 1-zeilig)	<input type="text"/>

<b>Art des Trägers</b> (muss gemeinnützig sein)	<input type="text"/>
<b>Ansprechpartner:in</b>	
Name:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>
<b>Dauer des Projektes</b> (inklusive Vor- und Nachbereitung)	
Start:	<input type="text"/>
Ende:	<input type="text"/>

## 1. Kurzbeschreibung des durchgeführten Projektes

(Ausgangssituation, Problemlage, Begründung – Eingabe nur im sichtbaren Bereich)

## 2. Wo fanden die Einzelprojekte statt?

(Termin/e, Ort/e, Datum, Uhrzeit, Dauer – Eingabe nur im sichtbaren Bereich)

### 3. Beschreiben Sie ihre Vorgehensweise / verwendete Methoden

Eingabe bitte nur im sichtbaren Bereich.

### 4. Welche Ziele wurden erreicht?

Bitte geben Sie auch an, welche Ziele nicht erreicht wurden und weshalb.

Eingabe bitte nur im sichtbaren Bereich.

### 5. Welche Maßnahmen zur Qualitätssicherung wurden durchgeführt?

Begleitbogen für Seminarleiter

Seminar Reflexion

Fragebogen für Teilnehmer

Eigener Fragebogen

Sonstiges (Eingabe max. 6 Zeilen):

**Fragebögen der Teilnehmer sowie deren Auswertung  
bitte als Anlage dem Sachbericht beifügen.**

## 6. Bitte beschreiben Sie die Dokumentation und Zielkontrolle.

(Zeitungsartikel, Screenshots von Webseiten, Fotos, Videos bitte beifügen)

## 7. Welche Kooperationspartner waren beteiligt?

(Vertrag, Vereinbarung etc.)

## 8a. Bitte benennen Sie die Hauptzielgruppe des Projektes

(1 - 3 als Auswahl möglich)

- Kinder bis 14 Jahre
- Jugendliche allgemein ab 14 Jahre
- Jugendliche aus strukturschwachen Regionen ab 14 bis 27 Jahre
- Jugendliche bildungsferner Mileus ab 14 bis 27 Jahre
- Jugendliche heterogener Herkunftsmileus
- Radikalisierungsgefährdete Kinder/Jugendliche
- Jugendliche Multiplikator:innen, Peers
- Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen
- Zivilgesellschaftlich Engagierte (z.B. Ehrenamtliche in Vereinen/Verbänden)
- Pädagogische Fachkräfte (Erzieher:innen, Lehrer:innen, Mitarbeiter:innen in Jugendarbeit)
- Staatliche Akteure (z.B. Mitarbeiter:innen in der Verwaltung)
- Menschen mit Behinderung
- Breite Öffentlichkeit / Bürger:innen

Sonstiges (bitte benennen):

## 8b. Bitte benennen Sie das Alter Ihrer Hauptzielgruppe

(Mehrfachauswahl möglich)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unter 6 Jahre | <input type="checkbox"/> 14 - 17 Jahre | <input type="checkbox"/> 22 - 26 Jahre | <input type="checkbox"/> 45 - 65 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 6 - 13 Jahre  | <input type="checkbox"/> 18 - 21 Jahre | <input type="checkbox"/> 27 - 44 Jahre | <input type="checkbox"/> über 65 Jahre |

## 8c. Anzahl der tatsächlichen Teilnehmer:innen

Teilnehmerinnen:

Teilnehmer:

## 9. Welcher Art entspricht das durchgeführte Projekt am ehesten

(maximal zwei Nennungen möglich)

- pädagogisches Angebot
- kulturelles Angebot (z.B. Film oder Theater)
- Angebot im Bereich Sport / Spiel / Outdoor
- Angebot im Bereich Neue Medien / Social Media
- Informationsveranstaltung / Podiumsdiskussion
- Fest / Feier
- Öffentlichkeitsarbeit
- Fortbildungsangebot / Schulung
- Freizeitbereich
- Arbeits- und Weiterbildungskonzept
- Aktionstag

Sonstiges (bitte benennen):

## 10. Welchem Themenfeld entspricht das durchgeführte Projekt

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Demokratiestärkung   | <input type="checkbox"/> Antisemitismus        |
| <input type="checkbox"/> Islam- / Muslimfeindlichkeit                                 | <input type="checkbox"/> Antiziganismus        |
| <input type="checkbox"/> Homosexuellen- und Transfeindlichkeit                        | <input type="checkbox"/> Jugendbeteiligung     |
| <input type="checkbox"/> Empowerment Schwarzer Menschen                               | <input type="checkbox"/> Linke Militanz        |
| <input type="checkbox"/> Historisch-politische Bildung                                | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Antidiskriminierung und Frühprävention im Vorschulalter      |  |
| <input type="checkbox"/> Engagement und Vielfalt in der Arbeits- und Unternehmenswelt |  |
| <input type="checkbox"/> Rechtsextreme Orientierungen und Handlungen                  |  |
| <input type="checkbox"/> Islamistische Orientierungen und Handlungen                  |  |
| <input type="checkbox"/> Zusammenleben in der Einwanderungsgesellschaft               |  |
| <input type="checkbox"/> Rassismus und rassistische Diskriminierung                   |  |
| <input type="checkbox"/> Stärkung des Engagements im Netz - gegen Hass im Netz        |  |
| <input type="checkbox"/> Demokratieförderung im außerschulischen Bildungsbereich      |  |

Sonstiges (bitte benennen):

**11. a. Welchen Bezug hat das durchgeführte Projekt zu den Leitzielen der Partnerschaft für Demokratie im Nationalpark-Landkreis Birkenfeld?**

**b. Hat sich an den geplanten Zielen des Projekts etwas geändert, wenn ja – was?**

(Die Leitziele finden Sie auf unserer Internetseite: [www.demokratie-leben-birkenfeld.de](http://www.demokratie-leben-birkenfeld.de))

**12. Wie sind Sie in die Partnerschaft für Demokratie Birkenfeld nach der Durchführung des Projekts eingebunden?**

**13. Wie ist das Projekt in das Tätigkeitsfeld Ihrer Institution / des Antragsstellers eingebunden und welche Erfahrungen haben Sie bisher in diesem Themenbereich?**



## 14. Angaben zum Personal

Welche Personen waren im Projekt tätig?

### a) Festangestellte Mitarbeiter

Name Mitarbeiter:in

Formale Qualifikation

Anstellungsträger

Anzahl Stunden  
im Projekt:

Name Mitarbeiter:in

Formale Qualifikation

Anstellungsträger

Anzahl Stunden  
im Projekt:

Name Mitarbeiter:in

Formale Qualifikation

Anstellungsträger

Anzahl Stunden  
im Projekt:

Name Mitarbeiter:in

Formale Qualifikation

Anstellungsträger

Anzahl Stunden  
im Projekt:

## b) Honorarkräfte mit Vertrag

Name Honorarkraft	<input type="text"/>			
Formale Qualifikation / Berufserfahrung	<input type="text"/>			
Stunden im Projekt:	<input type="text"/>	x Honorar €/h:	<input type="text"/>	= Summe €: <input type="text"/>

Name Honorarkraft	<input type="text"/>			
Formale Qualifikation / Berufserfahrung	<input type="text"/>			
Stunden im Projekt:	<input type="text"/>	x Honorar €/h:	<input type="text"/>	= Summe €: <input type="text"/>

Name Honorarkraft	<input type="text"/>			
Formale Qualifikation / Berufserfahrung	<input type="text"/>			
Stunden im Projekt:	<input type="text"/>	x Honorar €/h:	<input type="text"/>	= Summe €: <input type="text"/>

Name Honorarkraft	<input type="text"/>			
Formale Qualifikation / Berufserfahrung	<input type="text"/>			
Stunden im Projekt:	<input type="text"/>	x Honorar €/h:	<input type="text"/>	= Summe €: <input type="text"/>

Name Honorarkraft	<input type="text"/>			
Formale Qualifikation / Berufserfahrung	<input type="text"/>			
Stunden im Projekt:	<input type="text"/>	x Honorar €/h:	<input type="text"/>	= Summe €: <input type="text"/>

### c) Ehrenamtlich Mitarbeitende

Name Ehrenamtler:in

Formale Qualifikation  
/ Berufserfahrung

Stunden im Projekt:

x

Honorar €/h:

=

Summe €:

Name Ehrenamtler:in

Formale Qualifikation  
/ Berufserfahrung

Stunden im Projekt:

x

Honorar €/h:

=

Summe €:

Name Ehrenamtler:in

Formale Qualifikation  
/ Berufserfahrung

Stunden im Projekt:

x

Honorar €/h:

=

Summe €:

Name Ehrenamtler:in

Formale Qualifikation  
/ Berufserfahrung

Stunden im Projekt:

x

Honorar €/h:

=

Summe €:

# Tatsächliche Finanzierung des Projektes

1. Ausgaben (Anlage: Belegliste AUSGABEN Einzelprojekte)		
1.1	Honorarkosten (z.B. Referent:innen, Dolmetscher:innen, externe Mitarbeitende u. a.)	€ <input type="text"/>
1.2	Reisekosten (z.B. Bahn, Bus, bei PKW-Nutzung bitte 0,20€ pro km einsetzen, Kosten innerhalb des Projektes, Erstattung für Teilnehmende) <b>Bitte Ausgaben erläutern (max. 2 Zeilen):</b> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
1.3	Unterkunft und Verpflegung <b>Bitte Ausgaben erläutern (max. 2 Zeilen):</b> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
1.4	Sonstige Sachausgaben	
	● Raummietkosten, Raumkosten für Einzelveranstaltungen	€ <input type="text"/>
	● Sonstige Mietkosten (Strom, Reinigung)	€ <input type="text"/>
	● Telefon/Internet/Porto (projektbezogen)	€ <input type="text"/>
	● Bürobedarf	€ <input type="text"/>
	● Arbeitsmaterialien	€ <input type="text"/>
	● Zeitschriften und Bücher	€ <input type="text"/>
	● Ausgaben für Öffentlichkeitsarbeit / Veröffentlichungen	€ <input type="text"/>
	● Geringwertige Wirtschaftsgüter bis 800,00 € netto (Nur zwingend für die Durchführung des Projektes notwendig) <b>Bitte Ausgaben erläutern und Dringlichkeit begründen (max. 2 Zeilen):</b> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
1.5	Sonstiges <b>Sonstige Ausgaben bitte erläutern (max. 2 Zeilen):</b> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<b>Summe der Ausgaben</b>	€ <input type="text"/>

<b>2. Einnahmen (Anlage: Belegliste EINNAHMEN Einzelprojekte)</b>		
2.1	Beantragte Fördermittel „Partnerschaft für Demokratie Nationalpark-Landkreis Birkenfeld“ Bundesprogramm „ <b>Demokratie Leben!</b> “	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.2	Eigenmittel	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.3	Teilnahmebeiträge  <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl Tn x € <input style="width: 50px;" type="text"/> Teilnahmebeitrag x <input style="width: 50px;" type="text"/> Tage =	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.4	Sponsoring / Spende / Stiftung	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.5	Gemeinde Stadt, Landkreis  <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl Tn x € <input style="width: 50px;" type="text"/> Zuschuss x <input style="width: 50px;" type="text"/> Tage =	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.6	Landesmittel  <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl Tn x € <input style="width: 50px;" type="text"/> Zuschuss x <input style="width: 50px;" type="text"/> Tage =	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.7	Andere Drittmittel <b>Quellen bitte erläutern</b> (max. 2 Zeilen): <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
2.8	Sonstige Einnahmen / Erlöse <b>Quellen bitte erläutern</b> (max. 2 Zeilen): <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>Summe der Einnahmen</b>		€ <input style="width: 100px;" type="text"/>

**Sonstige Anmerkungen und Erläuterungen zu den Ausgaben und Einnahmen:**

**Die Ausgaben und Einnahmen müssen zahlenmäßig gleich sein!**

## Erklärung

Ich/ wir haben die allgemeinen Förderbedingungen für das Bundesprogramm „Demokratie leben!“ gelesen, sind damit einverstanden und werden die darin beschriebenen Anforderungen vollständig umsetzen.

Ich/ wir erklären uns zur aktiven Mitarbeit in der „Partnerschaft für Demokratie“ des Landkreises Birkenfeld bereit.

Ich/ wir erklären uns zur Kooperation mit den übrigen Partner:innen, der Koordinierungs- und Fachstelle sowie dem federführenden Amt bereit.

Ich/ wir erklären uns zur Umsetzung der beigefügten Anforderungen (Anlagen) während der Projektlaufzeit bereit.

### **Bestätigung gem. Ziff.13 des Zuwendungsbescheides i.V.m. Ziff.6.2.2 der ANBest-P**

**in der derzeit gültigen Fassung:** Ich/wir bestätigen hiermit, dass die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden und die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam Verfahren worden ist und die Ausgaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

## Einwilligungserklärung Datenschutz

"Ich stimme hiermit der Weitergabe der angegebenen E-Mail-Adresse sowie der Mobil- und Festnetztelefonnummer zum Zweck der Kontaktaufnahme der genannten Institutionen und Organisationen zur Zusammenarbeit mit dem Projekt, der Versendung von Ausschreibungen und Veranstaltungseinladungen sowie dem Zweck des Fachaustausches zu.

Ich willige entsprechend unter den eben genannten Zwecken der Weitergabe der oben genannten Daten an das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, das Bundesministerium des Innern und seiner nachgeordneten Behörden, den zuständigen Träger für das Fachforum im Bundesprogramm „Demokratie leben!“, den zuständigen Träger für die Betreuung der Vielfalt-Mediathek, die wissenschaftliche Begleitung des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ sowie die Bundeszentrale für politische Bildung zu. Die Regiestelle im BAFzA ist darüber hinaus berechtigt, nicht-personen-bezogene Daten aus dem Antrag an die oben genannten Institutionen und Organisationen weiterzuleiten.

Ich bestätige als Antragsteller, dass die im Antrag genannten Personen der **Weitergabe ihrer persönlichen Daten** an den **BA** informiert zugestimmt haben. "

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorname, Name, Funktion, Stempel

**Die dargestellten Logos dürfen nur mit dem schriftlichen Einverständnis des jeweiligen Eigentümers verwendet werden. In keinem Fall darf ein Logo geändert oder verfälscht werden.**

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**