

Erhebungsbogen für den Wirksamkeitsdialog 2009

Dokumentation der durch den
Kinder- und Jugendförderungsplan NRW
geförderten Angebote



Stempel	Ansprechpartner bei Rückfragen (freiwillige Angabe)

	Vor- und Nachname

	Telefon (Vorwahl und Rufnummer)

Träger:	Sitz des durchführenden Trägers/ der durchführenden Untergliederung:
_____ <i>Name des Trägers</i>	_____ <i>Ort</i>
_____ <i>Bezirk / Untergliederung</i>	

Bezeichnung
<i>Bitte geben Sie den Namen des Angebots an</i>

Veranstaltungsort									
Inland	PLZ						Ort:	Ausland	Land:

Art des Angebots (nach Förderrichtlinien):	
<i>bitte ankreuzen</i>	
<input type="checkbox"/>	Position I Bildung
<input type="checkbox"/>	Position I Fort- und Weiterbildung
<input type="checkbox"/>	Position I Freizeitpädagogische Maßnahmen und Bildungsveranstaltungen – Pauschalförderung 120 € (örtlich)
<input type="checkbox"/>	Position I Freizeitpädagogische Maßnahmen und Bildungsveranstaltungen – Pauschalförderung 1.500 € (regional / Großveranstaltung)
<input type="checkbox"/>	Position I Jugenderholung
<input type="checkbox"/>	Position II Zusammenarbeit von Jugendhilfe und Schule
<input type="checkbox"/>	Internationale Jugendarbeit
	Finanzierung Internationale Jugendarbeit <i>Bitte ankreuzen. Mehrfachangaben sind möglich:</i>
<input type="checkbox"/>	Kommunal
<input type="checkbox"/>	Landesjugendplan
<input type="checkbox"/>	Bundesjugendplan
<input type="checkbox"/>	EU
	Herkunft der Teilnehmenden in Internationaler Jugendarbeit
	Land, aus dem alle oder die meisten ausländischen Teilnehmer stammen
	_____ <i>Land</i>
	Haben außerdem junge Menschen aus anderen Ländern teilgenommen?
	<i>Bitte ankreuzen:</i> Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

Erhebungsbogen für den Wirksamkeitsdialog 2009

Dokumentation der durch den
Kinder- und Jugendförderungsplan NRW
geförderten Angebote



Zeitraum / Dauer	
Von (Bitte bei jedem erfassten Angebot angeben) Datum _____	Bis (Bitte bei jedem erfassten Angebot angeben) Datum _____
Anzahl Veranstaltungstage Bei Position I Bildung sowie Position I Fort- und Weiterbildung: Anzahl der Tage mit 5 und mehr Stunden Bildung Tage _____	Nur bei Position I Bildung sowie Position I Fort- und Weiterbildung Wochenende (mind. 48 Stunden mit 10 Stunden Bildung) bitte ankreuzen <input type="checkbox"/>

Teilnehmende – Listenerfassung Bitte Anzahl eintragen																							
Weiblich	Alter	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	Älter
Bitte Anzahl eintragen																							
Männlich	Alter	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	Älter
Bitte Anzahl eintragen																							

Teilnehmende – Schätzung Bitte nur Schätzungen eintragen, wenn keine Listenerfassung der Teilnehmer vorliegt	
Anzahl weiblich _____	Anzahl männlich _____

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in der Veranstaltung eingesetzt wurden Bitte Anzahl eintragen			
Anzahl der ehrenamtlich eingesetzten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen bis einschließlich 26. Lebensjahr: _____	Anzahl der ehrenamtlich eingesetzten Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen ab dem 27. Lebensjahr: _____		
Anzahl der eingesetzten hauptberuflichen Fachkräfte: _____			