

Verein/ Verband :

Anschrift:

An den
Landessportverband S.-H. e.V.
Inklusion im und durch Sport
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel

**VERWENDUNGSNACHWEIS FÜR DIE
FÖRDERUNG INKLUSIVER MODELLPROJEKTE IM SPORT**

Aufgrund nachstehender Angaben bitte ich um Überweisung des Zuschusses
gem. Bewilligung vom: _____

SACHBERICHT

1. VEREINSDATEN:

Vereinsname: _____

LSV-Mitgliedsnummer: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung für die Überweisung

Bank: _____

IBAN: _____

2. TITEL DES BEANTRAGTEN PROJEKTES:

3. BESCHREIBUNG DES PROJEKTES:

Bitte beschreiben Sie anhand der nachfolgenden Fragen den Verlauf sowie das Ergebnis des Projektes.

- a) Mit welchen drei bis fünf Sätzen soll das Projekt in der Projektdatenbank vorgestellt werden?
- b) 2. Absatz: Wie passen Zielsetzung (Antrag) und Ergebnis zusammen?
- c) 3. Absatz: Welche Besonderheiten im Projektverlauf haben sich ergeben? (Nicht erwartete inhaltliche Fragestellungen, zusätzliche Projektmaßnahmen, besondere Erkenntnisse/ Schwierigkeiten/ Verzögerungen)

4. VISION ZUKUNFT – WIE GEHT ES JETZT WEITER?

Bitte bewerten Sie die Ergebnisse des Projektes anhand folgender Leitfragen:

- a) Welche konkreten Arbeitsergebnisse (z.B. durchgeführte Maßnahmen/ Veranstaltungen, Anschaffungen, Erneuerungen, Fortbildungen, Strategiepapiere, etc.) wurden durch die Durchführung des Projektes erreicht?
- b) 2. Absatz: Welche Auswirkungen haben diese Ergebnisse für die zukünftige Vereins- bzw. Verbandsarbeit?
- c) 3. Absatz: Sind neue Zielsetzungen für die Vereinsarbeit daraus entstanden?

5. RAHMENBEDINGUNGEN DER INKLUSIONSARBEIT:

- a) Wie viele Personen mit und ohne Behinderungen haben in den letzten 12 Monaten insgesamt an allen angebotenen Inklusionsmaßnahmen Ihres Vereins teilgenommen?

Bitte schätzen Sie. _____ Teilnehmer/innen

b) Bitte geben Sie an, welche Maßnahmen bzw. Initiativen Ihr Verein für Menschen mit Behinderungen ergriffen hat. Kreuzen Sie bitte in jeder Zeile an, ob die folgenden Aussagen auf Ihren Verein zutreffen.

Unser Verein / Verband ...	Ja	Nein	Nein, aber zukünftig geplant
hat spezielle Mannschaften / Sportangebote für Menschen mit Behinderungen.			
ermöglicht Menschen mit Behinderungen an bestehenden sportlichen Angeboten teilzunehmen.			
hat besondere Teilnahme- und Mitgliedsbeiträge (z.B. reduziert oder gefördert) für Menschen mit Behinderungen.			
versucht Menschen mit Behinderungen für ein ehrenamtliches bzw. freiwilliges Engagement zu gewinnen.			
hat eine/n Inklusionsbeauftragte/n.			
motiviert Übungsleiter/innen an Fortbildungen/Seminaren zum Thema Inklusion teilzunehmen.			
bietet selbst Fortbildungen/Seminare zum Thema Inklusion an.			
führt gezielt inklusive Veranstaltungen (z.B. Feste) durch.			
beteiligt sich an der Organisation/Durchführung von vereinsexternen inklusiven Veranstaltungen.			
hat Inklusion als Thema in unserer Satzung verankert.			
führt regelmäßig Dialogveranstaltungen mit Sportler/innen bzw. Partner/innen der Behindertenhilfe durch.			
fördert Sportler/innen mit Behinderung, damit sie an Wettbewerben des Behindertensports teilnehmen können.			

6. KOOPERATIONEN:

Arbeitet Ihr Verein im Rahmen seiner Inklusionsarbeit mit Einrichtungen der Behindertenhilfe zusammen? Bitte in der Tabelle angeben und bewerten (Bester Wert 10).

Partner	Stichpunkte zur Zusammenarbeit	Bewertung von 0-10

7. FAZIT:

Wie beurteilen Sie den Projektverlauf in der Gesamtschau?
Welche Anmerkungen oder Anregungen haben Sie?

ABRECHNUNG

Bitte auch die beigegefügte Belegliste ausfüllen!

tatsächliche Ausgaben:

(müssen durch Belege nachgewiesen werden)

Honorar-/Reisekosten	_____€
Unterkunfts-/ Mietkosten	_____€
Verpflegungskosten	_____€
Assistenzkosten (zusätzliche Personalkosten)	_____€
Investitionskosten (dauerhafte Weiternutzung)	_____€
Verbrauchsmaterial (einmalige Nutzung)	_____€
Gesamt:	_____€

tatsächliche Einnahmen:

Zuwendung des Kreises, der Stadt und Gemeinde	_____€
Sonstige Zuwendungen, Spenden usw.	_____€
Einnahmen (z.B. TN-Gebühr)	_____€
Eigenmittel (gem. Antrag)	_____€
(Eigenmittel sind vorrangig vor Fördermitteln zu nutzen)	
Gesamt:	_____€

Fehlbetrag: _____€
(beanspruchte Fördersumme)

gültig ab 01.12.2023

ERLÄUTERUNGEN ZUR ABWEICHUNG DES FINANZIERUNGSPLANES VOM ANTRAG:

ANLAGEN:

Der Bericht enthält anliegend:

- Belege zur Abrechnung mit ausgefüllter Belegliste
- Öffentliche Publikationen zum Projekt wie Presseberichte, Verbandsveröffentlichungen, Website-Artikel etc.
- Materialien zur Projektbegleitung wie Ausschreibung, Einladungen, Flyer, Konzeptpapiere etc.

Wir erklären uns weiterhin bereit, das Projekt im Rahmen einer Tagung des Landessportverbandes Schleswig-Holstein vorzustellen. Ferner versichern wir, diesen Sachbericht vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen erstellt zu haben.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Vereins/Verbandes

KONTAKT FÜR NACHFRAGEN:

Sportjugend Schleswig-Holstein

im Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel

Tel.: 0431/6486-199

E-Mail: inklusion@sportjugend-sh.de



