|  |
| --- |
|  |
|  |
| Stadtteilkasse Friedrichshain OstSachbericht |

An die Stadtteilkoordination Friedrichshain Ost - NHU Nachbarschaftshaus Urbanstraße

Wühlischstr. 40- 12045 Berlin

Zu erreichen unter: **0174 5491597** oder **stk.friedrichshain-ost@nhu-ev-org**

Hinweis: Dieser Sachbericht kann sowohl mit einem Stift als auch am Computer ausgefüllt werden.

1. Eckdaten zur Aktion

* 1. Projektname:
  2. Zeitraum:
  3. Fördernehmer\*in:

2. Wie ist die Aktion verlaufen und welche Ziele wurden erreicht? Bitte beschreiben Sie kurz Ihren eigenen Anteil an der Aktion (z. B. durch ehrenamtliche Arbeit).

Bitte nennen Sie die Anzahl der in das Projekt investierten Stunden:

3. Wer hat an der Aktion teilgenommen (Zielgruppen, z. B. Kinder, Jugendliche, Senior\*innen usw.)?

Bitte nennen Sie die Anzahl der im Projekt beteiligten/erreichten Personen:

4. Welche Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit wurden durchgeführt (Ansichtsexemplare von Flyern, Postern, Pressemitteilungen usw. und Fotos der Aktion bitte beifügen):

5. Checkliste zum Verwendungsnachweis

Bis spätestens vier Wochen nach Abschluss der Aktion müssen Sie folgende Unterlagen beim Fördermittelgeber einreichen:

dieser ***unterschriebene Sachbericht***, inklusive einer Dokumentation zu Presseartikeln und Belegexemplaren von Produkten der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Flyer, Poster)

eine ***unterschriebene Belegliste*** mit einer Auflistung aller Einzelpositionen

***alle Original-Belege*** (Quittungen, Rechnungen) sind jeweils sichtbar auf eine oder gegebenenfalls mehrere DIN A 4-Seiten zu kleben und entsprechend der Belegliste zu nummerieren.

***Fotos*** zur Aktion/zum Projekt, welche zur Bewerbung (z.B. Flyer, Social Media) der Stadtteilkasse Kreuzberg Ost genutzt werden können. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ich versichere, die Vorgaben aus dem „Merkblatt zum Antrag“ sowie die geltenden Datenschutzbestimmungen im Rahmen der Stadtteilkasse Kreuzberg Ost berücksichtigt zu haben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift (bitte Namen in Druckbuchstaben wiederholen)