**Sachbericht im Rahmen des Bundesprogramms „Partnerschaften für Demokratie“**

**Programmbereich „Lokale Partnerschaften für Demokratie“**

**Programmtitel „Mikroprojektefonds für den Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge“**

1. Projektträger

Name der Einrichtung/Organisation:

Rechtsform:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Unterschriftberechtigte Person:

1. Projektangaben

Projekttitel:

Projektdatum:

1. Zielerreichung (in Anlehnung an Ihren Antrag)

Ziel:

erreicht nicht erreicht\*

Beschreibung der Zielerreichung:

Erreichung weiterer Ziele, falls im Antrag angegeben

Ziel:

Benennung:

erreicht nicht erreicht\*

Beschreibung der Zielerreichung:

\* Zutreffendes bitte unterstreichen

1. Projektumsetzung

Wie viele Personen haben an Ihrem Projekt teilgenommen?

Welche Maßnahmen und Aktivitäten wurden umgesetzt? Entsprachen sie dem Projektantrag?

Vor- und Nachname: Datum und Ort:

Unterschrift:

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