

Fragen zur Gedenkstättenfahrt

(**Sachberichtsleitfaden**)

Bitte beachten Sie bei der Erstellung des Sachberichts folgenden Fragen:

1. Wie hat sich das Leitungsteam auf die Gedenkstättenfahrt vorbereitet?
2. Wie hat sich die Gruppe auf die Gedenkstättenfahrt vorbereitet?
3. Welche Ziele haben Sie mit dieser Gedenkstättenfahrt beabsichtigt?
4. Was ist Ihnen gelungen und welche Erwartungen haben sich erfüllt?
5. Welche Methoden (Beteiligung der Jugendlichen an der Vorbereitung und Durchführung, Einsatz von Referenten oder Medien, besondere Programmpunkte und -formen) kamen zum Einsatz:
	1. bei der Vorbereitung?
	2. während der Begegnung?
	3. bei der Nachbereitung?
6. Welche der oben genannten Methoden haben sich bewährt bzw. nicht bewährt?
7. Was hat dem Leitungsteam und / oder den Jugendlichen besonders gut gefallen? Was war weniger gut?
8. Mit welchen Mitteln / Methoden wurde die Gedenkstättenfahrt ausgewertet?
9. Haben Sie eine inhaltliche, organisatorische oder finanzielle Unterstützung erhalten?
10. Welche Anregungen und Impulse möchten Sie weitergeben?
11. Wurde auf die Förderung durch den Kinder- und Jugendplan des Bundes und die IBB gGmbH hingewiesen? Wenn ja, in welcher Form?

Bitte informieren Sie uns über öffentliche Veranstaltung zur Nachbereitung und Präsentation der Gedenkstättenfahrt und über eventuelle einsehbare Dokumentationen. Wir sammeln gerne nachhaltige Informationen, Ideen und Feedback.

Vielen Dank.

**Durchgeführter Programmablauf**

Bitte stellen Sie das durchgeführte Programm ausführlich mit Datum und Tageszeit (Vormittag, Nachmittag, Abend) sowie Einzelheiten der Programmpunkte und Ort dar. Markieren Sie die Änderungen zum geplanten Programmablauf.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeit | Programmpunkte | Ort der Maßnahme |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Sollten Ihre Ausführungen hierzu länger sein, kopieren Sie bitte diese Seite)

Formular für die Abrechnung der Gedenkstättenfahrt

**KOSTEN- UND FINANZIERUNGSNACHWEIS**

Geschäftszeichen:

Institution:

Gedenkstättenfahrt nach:

Datum:

Ggf .Umrechnungskurs **1 EUR = ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kosten**
 | **Beleg** | **Betrag** |
| Unterkunft und Verpflegung | Ja □ Nein □ |  |
| Programmkosten | Ja □ Nein □ |  |
| Reisekosten | Ja □ Nein □ |  |
| Sonstiges: | Ja □ Nein □ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe der Kosten\*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Einnahmen**
 | **Beleg** | **Betrag** |
| Teilnahmebeiträge | Ja □ Nein □ |  |
| Eigenmittel | Ja □ Nein □ |  |
| Zuschuss KJP | Ja □ Nein □ |  |
| Zuschuss Dritter | Ja □ Nein □ |  |
| Sonstiges | Ja □ Nein □ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe der Einnahmen\*** |  |

**\*ACHTUNG: Die Summe der Einnahmen sollte der Summe der Kosten entsprechen, da es sonst zur Über- oder Unterfinanzierung der Fahrt kommt! Eventuelle Finanzierungslücken sind gesondert auszuweisen.**

Für die Richtigkeit:

Ort, Datum: Unterschrift:

**Belegübersicht**

Bitte reichen Sie die Belege zur Gedenkstättenfahrt (**Originale**) entsprechend dieser Aufstellung nummeriert im A4 Format ein (gegebenenfalls aufgeklebt).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Belegdatum | Zahlungsempfänger | Zahlungsgrund / Verwendungszeck | Betrag laut Beleg in € |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |