

# Stadtteilbudget STADTBEZIRK Hamm-Pelkum

Abschlussbericht und Verwendungsnachweis  
für die im Rahmen der Stadtteilarbeit geförderten Mikroprojekte

Ansprechpartner/in: <b>Karl Luster-Haggene</b>	Jugendzentrum Casino Wielandstraße 6 59077 Hamm Tel.:02381-992940 E-Mail: <a href="mailto:casinodasiugendzentrum@hotmail.com">casinodasiugendzentrum@hotmail.com</a>
---	---

Projektnummer: \_\_\_\_\_ Meldung zum: \_\_\_\_\_

Name des Antragsstellers: \_\_\_\_\_

Kurzbezeichnung / Name des Projektes: \_\_\_\_\_

## 1. Angaben zu Projektteilnehmer/innen

weiblich	
männlich	
Gesamtzahl:	
<b>davon:</b>	
unter 10 Jahren	
zwischen 10 und 18 Jahren:	
zwischen 18 und 25 Jahren	
zwischen 25 und 65 Jahren	
über 65 Jahre	
mit Migrationshintergrund:	

## 2. Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt?

Projektziel erreicht  Projektziel zum größten Teil erreicht  Projektziel nicht erreicht

Welche Gründe waren für das Erreichen / Nichterreichen der Ziele maßgeblich?

## 3. Nachhaltigkeit: Welche dauerhaften Auswirkungen hat das Projekt auf die Beteiligten bzw. den Stadtbezirk?

## 4. Unterschrift (Antragssteller)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Vorname

Name

Funktion

Datum

Ort

Unterschrift

## 5. Anlagen (bitte dem Antrag beifügen)

<input type="checkbox"/>	Pressespiegel Fotos	<input type="checkbox"/>	Teilnehmerlisten
<input type="checkbox"/>	Originalrechnungen und Quittungen der Einzelpositionen	<input type="checkbox"/>	Andere Arbeitsergebnisse