**Die von Ihnen angestrebten inhaltlichen Schwerpunkte sind getrennt voneinander mit Hilfe dieses Beiblatts darzulegen. Bitte nutzen Sie für die Darlegung jedes inhaltlichen Schwerpunktes nach Nr. C 6 des Sachberichtes die vorgegebene Struktur dieses Beiblattes.**

**Beiblatt – Darstellung des während der Förderlaufzeit umgesetzten inhaltlichen Schwerpunktes**

**Benennen Sie mit Hilfe dieses Beiblattes den inhaltlichen Schwerpunkt, dessen entsprechendes Leitziel und legen Sie mit Hilfe der Indikatoren dar, inwieweit Sie sich diesem Leitziel nähern. Den inhaltlichen Schwerpunkt können Sie der Nr. C 6 des Antrages entnehmen. Sollte ein inhaltlicher Schwerpunktwechsel nach Nr. B 3 oder C 6 des Sachberichtes erfolgt sein, weisen Sie diesen bitte aus.**

**Anschließend erläutern Sie zu diesem Leitziel die Handlungsziele. Die Handlungsziele können Sie dem Beiblatt des Antrages zum entsprechenden inhaltlichen Schwerpunkt entnehmen. Sollte ein inhaltlicher Schwerpunktwechsel erfolgt sein, dann weisen Sie hier bitte die neuen Handlungsziele aus. Analog zum Antrag sollen hier ebenfalls drei bis maximal fünf Handlungsziele benannt werden.**

1. **Benennen Sie die Kommune**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wählen Sie das Fördergebiet aus und benennen Sie das Förderquartier**

Wählen Sie ein Element aus. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Benennen Sie den inhaltlichen Schwerpunkt, welchen Sie während der Förderlaufzeit umgesetzt haben.**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Leitziel**

**4.1 Benennen Sie das Leitziel des während der Förderlaufzeit umgesetzten inhaltlichen Schwerpunktes.**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**4.2 Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie sich diesem Leitziel nähern bzw. es erreicht haben.**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**4.3 Das Leitziel wurde erreicht**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trifft voll zu | Trifft zu | Trifft teilweise zu | Trifft kaum zu | Trifft nicht zu |

1. **Handlungsziele**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Handlungsziel 1** | | | |
| Benennen Sie das Handlungsziel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Das Handlungsziel wurde erreicht. | Trifft voll zu Trifft zu Trifft teilweise zu Trifft kaum zu Trifft nicht zu | |  |
| Wurde das Handlungsziel umgesetzt? | Ja, beschreiben Sie die inhaltliche Umsetzung des Vorhabens innerhalb des Berichtszeitraumes und schätzen Sie den Einfluss Ihres Handlungszieles auf die Umsetzung des Leitzieles in der nächsten Spalte ein.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein:   1. Begründen Sie warum das Handlungsziel nicht umgesetzt wurde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   1. Wie beabsichtigen Sie dieses Handlungsziel noch während der Projektlaufzeit umzusetzen?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einschätzung Antrag:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Einschätzung nach Umsetzung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie das Handlungsziel erreicht haben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Geben Sie die Anzahl der Personenkontakte, welche durch dieses Handlungsziel erreicht wurden, im Berichtszeitraum an. | |  |  | | --- | --- | | Kontaktart | Anzahl der Personenkontakte im Berichtszeitraum | | Regelmäßig stattfindende Angebote | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Beratungsangebote, z.B. offene Sprechstunde | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einmalig stattfindende Veranstaltungen, z.B. Feste | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kooperation/Vernetzung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Sonstige, bitte benennen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kontakte insgesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
| Welche Zielgruppen wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennungen möglich) | Kinder  Jugendliche  Erwachsene  Mädchen  Jungen  Frauen  Männer  Familien | Senioren/innen  Personen im SGB II / XII - Bezug  Migranten/innen  Ehrenamtliche und engagierte Bürger/innen  Geflüchtete  Multiplikatoren/innen  Alle Quartiersbewohner/innen  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Welche Themenbereiche wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennung möglich) | Frühkindliche Bildung  Vorschulische Bildung  Außerschulische Kinder- und Jugendbildung  Geschlechtsspezifische Kinder- und Jugend  bildung  Elternarbeit  Geschlechtsspezifische Angebote  Integration von Migranten/innen  Integration von Geflüchteten  Bewegung | Begegnung  Sprachförderung  Prävention  Förderung von Ehrenamt und   bürgerschaftlichem Engagement  Aufbau von Strukturen  Vernetzung  Aufbau einer Strategie für das Quartier  Förderung von Teilhabe  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | | | |
| **Handlungsziel 2** | | | |
| Benennen Sie das Handlungsziel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Das Handlungsziel wurde erreicht. | Trifft voll zu Trifft zu Trifft teilweise zu Trifft kaum zu Trifft nicht zu | |  |
| Wurde das Handlungsziel umgesetzt? | Ja, beschreiben Sie die inhaltliche Umsetzung des Vorhabens innerhalb des Berichtszeitraumes und schätzen Sie den Einfluss Ihres Handlungszieles auf die Umsetzung des Leitzieles in der nächsten Spalte ein.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein:   1. Begründen Sie warum das Handlungsziel nicht umgesetzt wurde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   1. Wie beabsichtigen Sie dieses Handlungsziel noch während der Projektlaufzeit umzusetzen?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einschätzung Antrag:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Einschätzung nach Umsetzung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie das Handlungsziel erreicht haben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Geben Sie die Anzahl der Personenkontakte, welche durch dieses Handlungsziel erreicht wurden, im Berichtszeitraum an. | |  |  | | --- | --- | | Kontaktart | Anzahl der Personenkontakte im Berichtszeitraum | | Regelmäßig stattfindende Angebote | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Beratungsangebote, z.B. offene Sprechstunde | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einmalig stattfindende Veranstaltungen, z.B. Feste | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kooperation/Vernetzung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Sonstige, bitte benennen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kontakte insgesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
| Welche Zielgruppen wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennungen möglich) | Kinder  Jugendliche  Erwachsene  Mädchen  Jungen  Frauen  Männer  Familien | Senioren/innen  Personen im SGB II / XII - Bezug  Migranten/innen  Ehrenamtliche und engagierte Bürger/innen  Geflüchtete  Multiplikatoren/innen  Alle Quartiersbewohner/innen  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Welche Themenbereiche wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennung möglich) | Frühkindliche Bildung  Vorschulische Bildung  Außerschulische Kinder- und Jugendbildung  Geschlechtsspezifische Kinder- und Jugend  bildung  Elternarbeit  Geschlechtsspezifische Angebote  Integration von Migranten/innen  Integration von Geflüchteten  Bewegung | Begegnung  Sprachförderung  Prävention  Förderung von Ehrenamt und   bürgerschaftlichem Engagement  Aufbau von Strukturen  Vernetzung  Aufbau einer Strategie für das Quartier  Förderung von Teilhabe  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | | | |
| **Handlungsziel 3** | | | |
| Benennen Sie das Handlungsziel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Das Handlungsziel wurde erreicht. | Trifft voll zu Trifft zu Trifft teilweise zu Trifft kaum zu Trifft nicht zu | |  |
| Wurde das Handlungsziel umgesetzt? | Ja, beschreiben Sie die inhaltliche Umsetzung des Vorhabens innerhalb des Berichtszeitraumes und schätzen Sie den Einfluss Ihres Handlungszieles auf die Umsetzung des Leitzieles in der nächsten Spalte ein.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein:   1. Begründen Sie warum das Handlungsziel nicht umgesetzt wurde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   1. Wie beabsichtigen Sie dieses Handlungsziel noch während der Projektlaufzeit umzusetzen?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einschätzung Antrag:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Einschätzung nach Umsetzung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie das Handlungsziel erreicht haben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Geben Sie die Anzahl der Personenkontakte, welche durch dieses Handlungsziel erreicht wurden, im Berichtszeitraum an. | |  |  | | --- | --- | | Kontaktart | Anzahl der Personenkontakte im Berichtszeitraum | | Regelmäßig stattfindende Angebote | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Beratungsangebote, z.B. offene Sprechstunde | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einmalig stattfindende Veranstaltungen, z.B. Feste | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kooperation/Vernetzung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Sonstige, bitte benennen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kontakte insgesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
| Welche Zielgruppen wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennungen möglich) | Kinder  Jugendliche  Erwachsene  Mädchen  Jungen  Frauen  Männer  Familien | Senioren/innen  Personen im SGB II / XII - Bezug  Migranten/innen  Ehrenamtliche und engagierte Bürger/innen  Geflüchtete  Multiplikatoren/innen  Alle Quartiersbewohner/innen  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Welche Themenbereiche wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennung möglich) | Frühkindliche Bildung  Vorschulische Bildung  Außerschulische Kinder- und Jugendbildung  Geschlechtsspezifische Kinder- und Jugend  bildung  Elternarbeit  Geschlechtsspezifische Angebote  Integration von Migranten/innen  Integration von Geflüchteten  Bewegung | Begegnung  Sprachförderung  Prävention  Förderung von Ehrenamt und   bürgerschaftlichem Engagement  Aufbau von Strukturen  Vernetzung  Aufbau einer Strategie für das Quartier  Förderung von Teilhabe  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | | | |
| **Handlungsziel 4** | | | |
| Benennen Sie das Handlungsziel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Das Handlungsziel wurde erreicht. | Trifft voll zu Trifft zu Trifft teilweise zu Trifft kaum zu Trifft nicht zu | |  |
| Wurde das Handlungsziel umgesetzt? | Ja, beschreiben Sie die inhaltliche Umsetzung des Vorhabens innerhalb des Berichtszeitraumes und schätzen Sie den Einfluss Ihres Handlungszieles auf die Umsetzung des Leitzieles in der nächsten Spalte ein.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein:   1. Begründen Sie warum das Handlungsziel nicht umgesetzt wurde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   1. Wie beabsichtigen Sie dieses Handlungsziel noch während der Projektlaufzeit umzusetzen?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einschätzung Antrag:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Einschätzung nach Umsetzung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie das Handlungsziel erreicht haben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Geben Sie die Anzahl der Personenkontakte, welche durch dieses Handlungsziel erreicht wurden, im Berichtszeitraum an. | |  |  | | --- | --- | | Kontaktart | Anzahl der Personenkontakte im Berichtszeitraum | | Regelmäßig stattfindende Angebote | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Beratungsangebote, z.B. offene Sprechstunde | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einmalig stattfindende Veranstaltungen, z.B. Feste | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kooperation/Vernetzung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Sonstige, bitte benennen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kontakte insgesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
| Welche Zielgruppen wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennungen möglich) | Kinder  Jugendliche  Erwachsene  Mädchen  Jungen  Frauen  Männer  Familien | Senioren/innen  Personen im SGB II / XII - Bezug  Migranten/innen  Ehrenamtliche und engagierte Bürger/innen  Geflüchtete  Multiplikatoren/innen  Alle Quartiersbewohner/innen  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Welche Themenbereiche wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennung möglich) | Frühkindliche Bildung  Vorschulische Bildung  Außerschulische Kinder- und Jugendbildung  Geschlechtsspezifische Kinder- und Jugend  bildung  Elternarbeit  Geschlechtsspezifische Angebote  Integration von Migranten/innen  Integration von Geflüchteten  Bewegung | Begegnung  Sprachförderung  Prävention  Förderung von Ehrenamt und   bürgerschaftlichem Engagement  Aufbau von Strukturen  Vernetzung  Aufbau einer Strategie für das Quartier  Förderung von Teilhabe  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | | | |
| **Handlungsziel 5** | | | |
| Benennen Sie das Handlungsziel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Das Handlungsziel wurde erreicht. | Trifft voll zu Trifft zu Trifft teilweise zu Trifft kaum zu Trifft nicht zu | |  |
| Wurde das Handlungsziel umgesetzt? | Ja, beschreiben Sie die inhaltliche Umsetzung des Vorhabens innerhalb des Berichtszeitraumes und schätzen Sie den Einfluss Ihres Handlungszieles auf die Umsetzung des Leitzieles in der nächsten Spalte ein.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein:   1. Begründen Sie warum das Handlungsziel nicht umgesetzt wurde:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   1. Wie beabsichtigen Sie dieses Handlungsziel noch während der Projektlaufzeit umzusetzen?   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einschätzung Antrag:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Einschätzung nach Umsetzung:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Legen Sie mit Hilfe Ihrer Indikatoren dar, inwieweit Sie das Handlungsziel erreicht haben | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Geben Sie die Anzahl der Personenkontakte, welche durch dieses Handlungsziel erreicht wurden, im Berichtszeitraum an. | |  |  | | --- | --- | | Kontaktart | Anzahl der Personenkontakte im Berichtszeitraum | | Regelmäßig stattfindende Angebote | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Beratungsangebote, z.B. offene Sprechstunde | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Einmalig stattfindende Veranstaltungen, z.B. Feste | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kooperation/Vernetzung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Sonstige, bitte benennen:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kontakte insgesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |
| Welche Zielgruppen wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennungen möglich) | Kinder  Jugendliche  Erwachsene  Mädchen  Jungen  Frauen  Männer  Familien | Senioren/innen  Personen im SGB II / XII - Bezug  Migranten/innen  Ehrenamtliche und engagierte Bürger/innen  Geflüchtete  Multiplikatoren/innen  Alle Quartiersbewohner/innen  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Welche Themenbereiche wurden im Rahmen dieses Handlungszieles angesprochen? (Mehrfachnennung möglich) | Frühkindliche Bildung  Vorschulische Bildung  Außerschulische Kinder- und Jugendbildung  Geschlechtsspezifische Kinder- und Jugend  bildung  Elternarbeit  Geschlechtsspezifische Angebote  Integration von Migranten/innen  Integration von Geflüchteten  Bewegung | Begegnung  Sprachförderung  Prävention  Förderung von Ehrenamt und   bürgerschaftlichem Engagement  Aufbau von Strukturen  Vernetzung  Aufbau einer Strategie für das Quartier  Förderung von Teilhabe  Andere, bitte benennen:   Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | | | |
| Summe Ihrer Einschätzung aller umgesetzten Handlungsziele | | | 100 |