



Stiftung Magdalenenhospital
Von Mensch zu Mensch
Dorina Wittenberg
Sachbearbeitung Förderprogramme
Gasselstiege 13
48159 Münster

Tel.: 0251 492-5905, Fax: 0251 492-7906
E-Mail: wittenbergD@stadt-muenster.de
www.stiftungen-muenster.de

Verwendungsnachweis

Antragsnummer	
Fördersumme	
Datum des Förderbescheides	

Name der VMzM-Stadtteilinitiative	
Ansprechpartner*innen	
Sprechzeiten	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Website	

Inhaltlicher Verwendungsnachweis für das abgelaufene Förderjahr

Koordinierende und Ehrenamtliche im Besuchangebot:

(Stand zum Ende des abgelaufenen Förderjahres; Übersicht ggfs. als „Anlage“ beifügen)

Name	Vorname	Alter
------	---------	-------

[illegible]

**Durch die Koordinierenden im abgelaufenen Förderjahr durchschnittlich geleistete Stunden-
zahl pro Woche:**

**Durch die Ehrenamtlichen im Besuchsangebot im abgelaufenen Förderjahr durch-schnittlich
geleistete Stundenzahl pro Woche:**

Klientinnen und Klienten:

(Stand zum Ende des abgelaufenen Förderjahres)

Anzahl	
Frauen	
Männer	
Alter <i>(bitte jeweils Anzahl angeben)</i>	
unter 60	
60-69 Jahre	
70-79 Jahre	
80-89 Jahre	
90-99 Jahre	
über 100	

Zielgruppen der Stadtteilinitiative (hinsichtlich der Klient*innen):

(vgl. VMzM-Leitfaden)

- ☐ ältere Menschen
- ☐ hilfsbedürftige Menschen
- ☐ Menschen mit körperlicher Einschränkung
- ☐ pflegebedürftige Menschen
- ☐ demenzerkrankte Menschen *(eher in einem frühen Stadium)*
- ☐ psychisch erkrankte Menschen *(eher in einer leichten Form; mögliches Kriterium: Befindet sich die Person in einer Therapie?)*
- ☐ Angehörige
- ☐ sonstige: _____

HINWEIS:

Nach außen werden nur „ältere und hilfsbedürftige Menschen“ als Zielgruppe kommuniziert.

Nicht als Klient*innen aufgenommen werden Menschen, die dringend professionelle Hilfe brauchen, wie z. B. Suchtkranke.

Angebote der Stadtteilinitiative (an die Klient*innen)

(vgl. VMzM-Leitfaden)

... durch die Koordinierenden:

- ☐ Information/Vermittlung
- ☐ Beratung
- ☐ sonstiges: _____

... durch die Ehrenamtlichen im Besuchsangebot

- ☐ Besuche zu Hause
- ☐ Begleitung

- ☐ zum Einkaufen
- ☐ zu Freizeit- und Kulturangeboten *(nach individueller Absprache)*
- ☐ zum Arzt *(HINWEIS: Dieses Angebot wird nicht mehr nach außen kommuniziert.)*
- ☐ zu Behörden *(HINWEIS: Dieses Angebot wird nicht mehr nach außen kommuniziert.)*
- ☐ sonstiges: _____

Gruppenspezifische Angebote

- ☐ Offener Treff
- ☐ Mittagstisch
- ☐ Sportgruppe
- ☐ sonstiges: _____

Gibt es einen Bedarf, der im abgelaufenen Förderjahr nachgefragt wurde, aber von der Stadtteilinitiative nicht angeboten wird oder werden konnte? Welche Gründe hatte dies?

Wie haben (potentielle) Klient*innen im abgelaufenen Förderjahr von der Stadtteilinitiative erfahren?

- ☐ Zeitungsartikel
- ☐ Stadtteifflyer
- ☐ Infostände
- ☐ Infoveranstaltungen
- ☐ Pfarrbrief
- ☐ Mund-zu-Mund-Propaganda
- ☐ sonstiges: _____

Wie haben (potentielle) Ehrenamtliche im abgelaufenen Förderjahr von der Stadtteilinitiative erfahren?

- ☐ Zeitungsartikel
- ☐ Stadtteifflyer
- ☐ Infostände
- ☐ Infoveranstaltungen
- ☐ Mund-zu-Mund-Propaganda
- ☐ FreiwilligenAgentur Münster
- ☐ sonstiges: _____

Welche Angebote gab es im abgelaufenen Förderjahr für die Ehrenamtlichen im Besuchsangebot?

- ☐ Einzelgespräche
- ☐ regelmäßige Gruppentreffen
- ☐ Sommerfest
- ☐ Weihnachtsfeier
- ☐ Interne Fortbildung *(organisiert durch die Stadtteilinitiative)*
- ☐ Externe Fortbildung *(bei der FreiwilligenAkademie Münster)*
- ☐ sonstiges: _____

Mit welchen Einrichtungen arbeitet die Stadtteilinitiative zusammen?

Welche Themen könnten für die VMzM-Austauschtreffen interessant sein?

Gibt es sonst noch etwas über das abgelaufene Förderjahr zu berichten?
(Besonderheiten/Schwierigkeiten/Anregungen/Ideen/Fragen)

Finanzieller Verwendungsnachweis über die Fördersumme

Bei erheblichen Abweichungen der Ausgaben vom Förderantrag wird um eine schriftliche Stellungnahme gebeten.

Bitte reichen Sie Originalbelege (Rechnungen, Quittungen) ein. Sie erhalten diese nach der Prüfung zurück.

Ausgabenart	Ausgabenhöhe (in Euro)
Bürobedarf	
Porto	
Telefon/Internet	
Raumnutzungskosten <i>(nach Absprache mit der Projektkoordination und mit schriftlichem Nachweis)</i>	
Versicherung	
Fahrtkostenerstattung	
Bewirtung <i>(bis zu 10% der Fördersumme)</i>	
Anerkennung des Ehrenamtes <i>(bis zu 60,00 € pro Person)</i>	
Kostenerstattung für Koordinierende <i>(80,00 € pro Person)</i>	
Fortbildungen <i>(Teilnahme an kostenpflichtigen externen Fortbildungen nach Absprache mit der Projektkoordination)</i>	
Öffentlichkeitsarbeit	
Sonstiges <i>(ab 200,00 € nach Absprache mit der Projektkoordination)</i>	
Summe aller <u>verausgabten Mittel</u>	
Summe aller <u>nicht verausgabten Mittel</u>	

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt!

(Der Verwendungsnachweis ist von zwei Ehrenamtlichen der Stadtteilinitiative zu unterzeichnen)

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift