LSV- INNOVATIONSFONDS 2024 VERWENDUNGSNACHWEIS



SACHBERICHT

1. VERBANDSDATE	N:	
Verbandsname:		
Ansprechpartner/in:		
Straße, Hausnummer		
PLZ:	Ort:	
Telefon:		
Fax:		
E-Mail:		
2. TITEL DES PROJ	KTES:	
3. PROJEKTVERLAL	F UND -DURCHFÜHRUNG:	
	uuch anhand der nachfolgenden Fragen den Verlauf sowie die	
a) Inwiefern entsprac	n die Projektplanung zeitlich, inhaltlich und finanziell den Projektor?	

- b) Inwieweit wurde das Projekt wie geplant durchgeführt? (Kurze Zusammenfassung Projektverlauf) Sofern Abweichungen vorgelegen haben, welche wesentlichen inhaltlichen, zeitlichen oder finanziellen Anpassungen waren erforderlich?
- c) Welche Besonderheiten im Projektverlauf haben sich ergeben? (Nicht erwartete inhaltliche Fragestellungen, zusätzliche Projektmaßnahmen, besondere Erkenntnisse / Schwierigkeiten / Verzögerungen)

1

LSV- Innovations 2024 Verwendungsnachweis



LSV- Innovations 2024 Verwendungsnachweis



4. Arbeitsergebnisse des Projektes:

Bitte beschreiben Sie die Ergebnisse des Projektes anhand folgender Leitfragen:

- a) Welche konkreten Arbeitsergebnisse (z.B. durchgeführte Maßnahmen/ Veranstaltungen, Fortbildungen, Strategiepapiere, etc.) wurden durch die Durchführung des Projektes erreicht?
- b) Welche dieser erreichten Arbeitsergebnisse eignen sich aus Ihrer Sicht für einen Transfer in Ihrem Verbandssystem/auf andere Verbände, die sich für die Thematik interessieren? Welcher langfristige Nutzen ist erkennbar? (Nachhaltigkeit)

LSV- INNOVATIONSFONDS 2024 VERWENDUNGSNACHWEIS



5. FAZIT:

Wie beurteilen Sie den Projektverlauf in der Gesamtschau? Welche Besonderheiten sind aufgetreten? Welche Anmerkungen oder Anregungen haben Sie?

Der Bericht enthält anliegend:

- ggf. Anlagen wie Presseberichte, Verbandsveröffentlichungen zum Projekt, etc.
- Projektabrechnung inklusive Belege

Wir erklären uns weiterhin bereit, das Projekt im Rahmen einer Tagung des Landessportverbandes Schleswig-Holstein vorzustellen. Ferner versichern wir, diesen Sachbericht vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen erstellt zu haben.

	-		
Name:			
Funktion:			
Datum:			

Zurück an: E-Mail: innovationsfonds@lsv-sh.de