

Erasmus+

Sonnenschein GmbH

- Erasmus+
- Nationale Agentur Bildung für Europa beim Bundesinstitut für Berufsbildung
- Lernmobilität von Einzelpersonen
- Mobilität von Lernenden und Bildungspersonal
- Mobilität von Bildungspersonal in der Erwachsenenbildung
- Antragsrunde 2019
- Antragsrunde 1
- Nummer der Finanzhilfevereinbarung 2019-1-DE02-KA104-005272
- Art des Berichts Abschluss
- Date of submission - Bericht noch nicht übermittelt

Eva Werner
Name des gesetzlichen Vertreters

Main content:	Report Form
Number of attachments:	0



Allgemeine Informationen

Dieses aus dem Mobility Tool+ generierte Berichtsformular besteht aus folgenden Abschnitten:

- Allgemeine Informationen
- Rahmendaten: dieser Abschnitt fasst einige allgemeine Informationen zu Ihrem Projekt zusammen;
- Zusammenfassung des Projekts: in diesem Abschnitt wird Ihr Projekt und die Partnerorganisationen zusammengefasst;
- Zusammenfassung der beteiligten Einrichtungen
- Projektdurchführung
- Projektmanagement
- Aktivitäten
- Lernergebnisse und Wirkung
- Verbreitung der Projektergebnisse
- Budget
- Abschließende Anmerkungen
- Anhänge: zusätzliche Dokumente, die für die Vervollständigung des Berichts erforderlich sind;

Zur Erleichterung wurden einige Teile dieses Berichts bereits mit Informationen aus dem Mobility Tool+ ausgefüllt.

1. Rahmendaten

dieser Abschnitt fasst einige allgemeine Informationen zu Ihrem Projekt zusammen;

Programm	Erasmus+
Leitaktion	Lernmobilität von Einzelpersonen
Aktion	Mobilität von Lernenden und Bildungspersonal
Aktion	Mobilität von Bildungspersonal in der Erwachsenenbildung
Antragsrunde	2019
Art des Berichts	Abschluss
Zum Ausfüllen des Formulars verwendete Sprache	DE

1.1. Projektidentifikation

Nummer der Finanzhilfevereinbarung	2019-1-DE02-KA104-005272
Projekttitlel	Europa 2019
Projektkronym/ -abkürzung	
Projektbeginn (TT-MM-JJJJ)	01/06/2019
Projektende (TT-MM-JJJJ)	31/05/2021
Projektlaufzeit (Monate)	24
Vollständiger rechtsgültiger Name des Zuschussempfängers (in lateinischer Schrift)	Sonnenschein GmbH

1.2. Nationale Agentur des Zuschussempfängers

Identifikation	Nationale Agentur Bildung für Europa beim Bundesinstitut für Berufsbildung
----------------	--

Ausführliche Informationen zu den Nationalen Agenturen für Erasmus+ finden Sie auf der folgenden Seite:

https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/contact_en



2. Zusammenfassung des Projekts

in diesem Abschnitt wird Ihr Projekt und die Partnerorganisationen zusammengefasst;

Bitte antworten Sie in kurzen Sätzen, die die Informationen aus diesem Endbericht zusammenfassen.

Bitte verwenden Sie ganze Sätze und eine klare Sprache. Die von Ihnen zur Verfügung gestellte Zusammenfassung wird von der Europäischen Kommission und den Nationalen Agenturen veröffentlicht.

Hintergrund: Warum haben Sie dieses Projekt durchgeführt?

Ziele: Was wollten Sie mit dem Projekt erreichen?

Implementierung: Welche Aktivitäten haben Sie umgesetzt?

Ergebnisse: Was waren die Ergebnisse Ihres Projekts?

Bitte übersetzen Sie Ihre Projektzusammenfassung in Englisch.

Englische Übersetzung: Warum haben Sie dieses Projekt durchgeführt?

Englische Übersetzung: Was wollten Sie mit dem Projekt erreichen?

Englische Übersetzung: Welche Aktivitäten haben Sie umgesetzt?

Englische Übersetzung: Was waren die Ergebnisse Ihres Projekts?



3. Zusammenfassung der beteiligten Einrichtungen

Rolle der Einrichtung	PIC der Einrichtung	Name der Einrichtung	Land der Einrichtung	Art der Einrichtung
Zuschussempfänger	948348340	Sonnenschein GmbH	Deutschland	Gruppe junger Menschen, die in der Jugendarbeit aktiv sind
Partner		Wiener Kaffeehaus	Österreich	Einrichtung, die audiovisuelle Ereignisse organisiert

Gesamtzahl der beteiligten Einrichtungen: 2



4. Projektdurchführung

In welchem Ausmaß wurden die Ziele des Projekts sowie des Europäischen Entwicklungsplans erreicht? Wie wurden diese erreicht? Bitte beschreiben Sie auch, welche Ziele nicht erreicht wurden und ob es Erfolge gibt, die über die anfänglichen Erwartungen hinausgehen.

Falls für Ihr Projekt zutreffend, haben Sie Erasmus+ Online-Plattformen (z.B. EPAL, School Education Gateway, eTwinning) zur Vorbereitung, zur Umsetzung und/oder zur Nachbereitung Ihres Projekts genutzt?

Wie haben die teilnehmenden Einrichtungen zum Projekt beigetragen? Welche Erfahrungen und Kompetenzen konnten sie in das Projekt einbringen?

Wie haben Sie mit den Projektpartnern zusammengearbeitet und kommuniziert?

Wie haben Sie die aufnehmenden Organisationen ausgewählt?



5. Projektmanagement

Wie wurden praktische und logistische Fragen im Projekt umgesetzt (z. B. Reise, Unterkunft, Versicherung, Schutz und Sicherheit der Teilnehmer/-innen, Visa, Arbeitserlaubnis (sofern zutreffend), soziale Sicherheit, Betreuung und Unterstützung, Vorbereitungstreffen mit Partnern, etc.)?

Wie wurden qualitative und Managementaspekte (z. B. Erstellung einer Partnervereinbarung, Lernvereinbarungen mit Teilnehmer/-innen, etc.) umgesetzt und von wem?

Wie bewerten Sie in welchem Maß Ihr Projekt die erwarteten Ergebnisse und Ziele erreicht hat?

Bitte beschreiben Sie jegliche Probleme oder Schwierigkeiten während des Projekts und deren Lösung.

Wie wurde die Begleitung und/oder Unterstützung der Teilnehmer/-innen während der Aktivitäten durchgeführt?

Was waren die wichtigsten Themen, die in Ihrem Projekt behandelt wurden?(Mehrfachauswahl möglich)

Falls die Themen andere waren als im Antrag ausgewählt, erläutern Sie bitte den Grund.

5.1. Vorbereitung der Teilnehmer/-innen

Welche Art von Vorbereitung wurde den Teilnehmer/-innen angeboten? (z. B. aufgabenspezifisch, interkulturell, Risikoprävention usw.) Wer führte diese Vorbereitung durch? Wie hoch schätzen Sie den Nutzen solcher vorbereitenden Maßnahmen ein? (Bemerkung: Bitte geben Sie Informationen zur sprachlichen Vorbereitung im nächsten Kapitel an).

5.2. Sprachliche Vorbereitung

Haben Sie Teile der bewilligten 'Organisatorischen Unterstützung' für die sprachliche Vorbereitung der Projektteilnehmer/-innen genutzt?

6. Aktivitäten
6.1. Überblick über die Aktivitäten

Aktivitätsart	Anzahl der Teilnehmenden, für die ein Zuschuss beantragt wird	Anzahl der Teilnehmenden, für die kein Zuschuss beantragt wird	Anzahl der Teilnehmer/-innen*	Durchschnittliche Dauer pro Teilnehmer/in (Tage)	Anzahl der Begleitpersonen
Job Shadowing/Hospitation	1	0	1	28	0
Gesamt	1	0	1	N/A	0

*Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden separat gezählt.

Bitte beschreiben Sie die Aktivitäten vor Ort inhaltlich und möglichst konkret (zum Beispiel Aufgaben und Tätigkeiten der Teilnehmer/-innen; Fortbildungsinhalte) und erklären Sie ggf. die Änderungen zwischen den zum Antragszeitpunkt geplanten und den tatsächlich durchgeführten Aktivitäten.

6.2. Übersicht der Mobilitäten

Aktivitätsart	Laufende Nummer	Entsendeland	Aufnahmeland	Berechnete Dauer (Tage)	Dauer der Unterbrechung (Tage)	Dauer der Mobilität (Tage)	Reisetage	Dauer ohne Zuschuss (Tage)	Geförderte Dauer (Tage)	Entfernungskategorie	Gesamtzahl der Teilnehmer/-innen*	Von der Gesamtzahl		Begleitpersonen
												Teilnehmende mit Behinderung	Nicht-Lehrpersonal	
Job Shadowing/Hospitation	1	Deutschland	Österreich	28	0	28	0	0	28	100 - 499 km	1	0	0	0
Gesamt				28	0	28	0	0	28		1	0	0	0

*Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden separat gezählt.

6.3. Übersicht der Teilnehmer/-innen

Aktivitätsart	Gesamtzahl der Teilnehmer/-innen*	Von der Gesamtzahl	
		Teilnehmende mit Behinderung	Nicht-Lehrpersonal
Job Shadowing/Hospitation	1	0	0
Gesamt	1	0	0

*Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden separat gezählt.

6.4. Profil der Teilnehmer/-innen

Bitte beschreiben Sie den Hintergrund und das Profil der Teilnehmer/-innen (Alter, Geschlecht, berufliches Profil, etc.), die in das Projekteingebunden worden sind, und wie die Auswahl erfolgt ist.

6.5. Geschlecht

Aktivitätsart	weiblich	männlich	unbestimmt
Job Shadowing/Hospitation	1	0	0
Gesamt	1	0	0

*Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden separat gezählt.

6.6. Teilnehmer/-innen pro Land der aufnehmenden Einrichtungen

Aktivitätsart	Land der aufnehmenden Einrichtung	Anzahl der Teilnehmer/-innen*
Job Shadowing/Hospitation	Österreich	1
	Gesamt	1

*Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden separat gezählt.

6.7. Feedback der Teilnehmer/-innen

Bitte fassen Sie die Rückmeldungen Ihrer Teilnehmer/-innen ebenso zusammen wie Verbesserungsvorschläge und aufgetretene Probleme

6.7.1. Übermittlungsquote der Teilnehmer/-innen-Berichte

	Bildungspersonal
Übermittlungsquote der Teilnehmer/-innen-Berichte	0.00%

6.7.2. Teilnehmer/-innen-Zufriedenheit - Bildungspersonal

Indikator	Zufriedenheitsgrad der Teilnehmer/-innen: Bildungspersonal

Hinweis: Der Zufriedenheitsgrad stellt den Anteil der Teilnehmer/innen dar, die ihre Zufriedenheit als "sehr zufrieden" oder "eher zufrieden" angeben.

7. Lernergebnisse und Wirkung

7.1. Lernergebnisse

Bitte beschreiben Sie für jede Aktivität, welche Lernergebnisse (Kenntnisse, Fähigkeiten und Kompetenzen) die Teilnehmer/-innen erworben bzw. verbessert haben und welche Haltungen/Verhaltensweisen sich verändert haben. Entsprach dies Ihrer Zielsetzung? Falls nicht, erläutern Sie dies bitte.

Sie können die Ergebnisse der Teilnehmerberichte als Basis für Ihre Beschreibung nutzen.

7.1.1. Selbsteinschätzung der Teilnehmer/-innen: Bildungspersonal

Indikator	positive Teilnehmer/-innen-Antworten in %
-----------	---

7.2. Anerkennung und Bescheinigungen für Teilnehmer/-innen

Aktivitätsart	Art der Bescheinigung	Anzahl der Teilnehmer/-innen
		0
	Gesamt	0

Haben alle Teilnehmer/-innen eine formale Anerkennung ihrer Teilnahme an den Aktivitäten erhalten? Bitte beschreiben Sie für jede Aktivität die verwendeten Methoden zur Evaluierung und/oder Bewertung der Lernergebnisse (z. B. durch Reflektion, Besprechungen, Monitoring von Lernergebnissen, Erprobungen)?

7.3. Wirkung

Bitte beschreiben Sie Wirkungen auf die Teilnehmer/-innen, auf teilnehmende Organisationen, Zielgruppen sowie auf andere relevante Stakeholder (einschl. lokaler, regionaler nationaler, europäischer und/oder internationaler Ebene). Wie hat das Projekt insbesondere die Qualität der regulären Aktivitäten der teilnehmenden Organisationen verbessert?

In welchem Maße haben die teilnehmenden Einrichtungen ihre Fähigkeiten, auf europäischer/internationaler Ebene zusammenzuarbeiten, verbessert?

7.3.1. Feedback der Teilnehmer/-innen zur Wirkung auf Einrichtungsebene

Feedback der Teilnehmer von Bildungspersonalmobilitäten: wie haben sich die Mobilitäten auf die entsendende Einrichtung ausgewirkt?

Indikator	positive Teilnehmer/-innen-Antworten in %
-----------	---



8. Verbreitung der Projektergebnisse

Welche Ergebnisse Ihres Projekts würden Sie gerne teilen? Bitte nennen Sie konkrete Beispiele.

Bitte beschreiben Sie, wie Sie Projektergebnisse innerhalb und außerhalb der teilnehmenden Einrichtungen bekannt gemacht haben. An welchen Adressatenkreis richteten sich Ihre Verbreitungsaktivitäten?

Bitte beschreiben Sie, wie die Teilnehmer/-innen ihre Erfahrungen mit Peers (Gleichaltrige/ Kolleg/-innen) innerhalb oder außerhalb Ihrer Einrichtung geteilt haben.

9. Budget
9.1. Budgetübersicht

Aktivitätsart	Fahrtkosten		Außergewöhnliche Kosten für teure Reisen		Aufenthaltskosten		Kursgebühren		Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung		Außergewöhnliche Kosten/Sonderkosten		Bewilligter Gesamtzuschuss	Insgesamt deklariertes Betrag
	Bewilligt	Deklariert	Bewilligt	Deklariert	Bewilligt	Deklariert	Bewilligt	Deklariert	Bewilligt	Deklariert	Bewilligt	Deklariert		
Job Shadowing/Hospitation	5,400.00	180.00	N/A	0.00	35,814.00	3,430.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41,214.00	3,610.00
Strukturierte Fortbildungskurse/Schulungsveranstaltungen	4,635.00	0.00	N/A	0.00	30,080.00	0.00	10,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45,215.00	0.00
Aktivitäten zu Unterrichts-/Ausbildungszwecken im Ausland (Bildungspersonal)	0.00	0.00	N/A	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gesamt	10,035.00	180.00	N/A	0.00	65,894.00	3,430.00	10,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	86,429.00	3,610.00

	bewilligte OS-Mittel	Organisatorische Unterstützung (deklariert)		
		Anzahl der Teilnehmenden*	Gesamtbetrag (berechnet)	Gesamtbetrag (angepasst)
Organisatorische Unterstützung:	14,000.00	1	350.00	350.00

* Hinweis: Begleitpersonen gelten nicht als Teilnehmer an Mobilitätsaktivitäten und werden für die Berechnung der Organisatorischen Unterstützung nicht gezählt.

Außergewöhnliche Kosten - Bankgarantie: 0.00

9.1.1. Gesamtbetrag des Projekts

Projektgesamtsumme berichtet	3,960.00
------------------------------	----------

Bitte führen Sie ggf. weitere Anmerkungen zu den o. a. Zahlen an.

9.2. Fahrtkosten

Aktivitätsart	Laufende Nummer	Entsendeland	Zielland	Entfernungskategorie	Betrag pro Teilnehmer/-in	Gesamtzahl der Teilnehmer/-innen und Begleitpersonen	Außergewöhnliche Kosten für teure Reisen	Gesamtbetrag
Job Shadowing/Hospitation	1	Deutschland	Österreich	100 - 499 km	180.00	1	0	180.00
Gesamt							0.00	180.00

9.3. Außergewöhnliche Kosten für teure Reisen

Dieser Abschnitt trifft für dieses Projekt nicht zu.

9.4. Aufenthaltskosten

Aktivitätsart	Laufende Nummer	Zielland	Teilnehmer/-innen			Begleitpersonen			Gesamtbetrag
			Geförderte Dauer pro Teilnehmer/-in (Tage)	Anzahl Teilnehmer/-innen (ohne Begleitpersonen)	Betrag pro Teilnehmer/-in	Geförderte Dauer pro Begleitperson (Tage)	Anzahl Begleitpersonen	Betrag pro Begleitperson	
Job Shadowing/Hospitation	1	Österreich	28	1	3,430.00	0	0	0.00	3,430.00
								Gesamt	3,430.00

9.5. Kursgebühren

Aktivitätsart	Geförderte Dauer (Tage)	Anzahl der Teilnehmer/-innen	Betrag pro Teilnehmer/-in pro Tag	Gesamtbetrag
	0	0	0.00	0.00
	Gesamt	0	Gesamt	0.00

9.6. Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung

Dieser Abschnitt trifft für dieses Projekt nicht zu.

9.7. Außergewöhnliche Kosten/Sonderkosten

Dieser Abschnitt trifft für dieses Projekt nicht zu.



10. Abschließende Anmerkungen

Möchten Sie der Nationalen Agentur oder der Europäischen Kommission noch etwas mitteilen bezüglich des Managements und der Umsetzung von Erasmus+ Projekten in der Leitaktion „Lernmobilität von Einzelpersonen“? Dann nutzen Sie dieses Feld für Ihre Kommentare.



11. Anhänge

zusätzliche Dokumente, die für die Vervollständigung des Berichts erforderlich sind;

Bitte beachten Sie, dass alle unten genannten Dokumente hier hochgeladen werden müssen bevor Sie Ihren Bericht online übermitteln.

Bevor Sie Ihren Bericht an die Nationale Agentur übermitteln, überprüfen Sie bitte, dass:

- alle notwendigen Informationen zu Ihrem Projekt im Mobility Tool eingetragen sind
- das Berichtsformular in einer laut Finanzhilfevereinbarung gültigen Sprache verfasst wurde.
- alle benötigten Unterlagen angehängt wurden:
- ehrenwörtliche Erklärung, unterzeichnet vom gesetzlichen Vertreter des Zuschussempfängers
- die Belege, sofern sie in der Finanzhilfevereinbarung gefordert sind.
- Sie eine Kopie oder einen Ausdruck des ausgefüllten Formulars für Ihre Unterlagen gemacht haben.
- Sie die Ergebnisse in der Projektergebnisplattform hochgeladen haben (nur bei Abschlussberichten).

Liste der hochgeladenen Dateien

bisher keine Dokumente hochgeladen