

Abrechnung 2017 für Übungsleiter/innen integrativer Sportgruppen

Name, Vorname:	
Name des Vereins / Projekts:	
Ort des Vereins / Projekts:	

Im Jahr 2017 hat der der/die oben genannte Übungsleiter/in für die integrative(n) Sportgruppe(n) folgende Übungsstunden verantwortlich geleitet:

Januar	Stunden	Tage	Juli	Stunden	Tage
Februar	Stunden	Tage	August	Stunden	Tage
März	Stunden	Tage	September	Stunden	Tage
April	Stunden	Tage	Oktober	Stunden	Tage
Mai	Stunden	Tage	November	Stunden	Tage
Juni	Stunden	Tage	Dezember	Stunden	Tage

Zusammenfassung:	
Stunden gesamt:	
Tage gesamt:	
Vergütung:	
Summe der Auszahlung:	

Den angegebenen Betrag habe ich erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift Übungsleiter/in

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

Sachbericht 2017 für Übungsleiter/innen integrativer Sportgruppen

1 Angaben zur Person			
1.1	Name, Vorname:	1.2	LSB: BLSV
1.3	Alter: <input type="text"/> Jahre	1.4	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
1.5	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land und zwar: <input type="text"/>	
		Seit wann leben Sie in Deutschland? Jahr: <input type="text"/>	
1.6	Geburtsland d. Mutter: <input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land und zwar: <input type="text"/>	
1.7	Geburtsland d. Vaters: <input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land und zwar: <input type="text"/>	
Sportliche Qualifikation / Kopie der Lizenz ist beizulegen:			
1.8	Welche der folgenden Lizenzen und sportberuflichen Ausbildungen haben Sie erworben? <i>Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Antworten an.</i>		
<input type="checkbox"/> Übungsleiter BLSV, Trainer, Fach-Übungsleiter <input type="checkbox"/> ausländische Qualifikation <input type="checkbox"/> Sportlehrer/in <input type="checkbox"/> Sozialarbeiter, Erzieher, Lehrer			
<input type="checkbox"/> etwas anderes, und zwar: <input type="text"/>			
Interkulturelle Qualifikation:			
1.9	Haben Sie bereits an der Fortbildung „Fit für die Vielfalt“ teilgenommen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		andere Qualifikation, bitte nennen: <input type="text"/>	
2 Angaben zur Tätigkeit im Programm „Integration durch Sport“ (IdS)			
2.1	Seit wann sind sie im Programm (IdS) tätig?		ca. <input type="text"/> (Monat / Jahr)
2.2	Woher kam für Sie damals der Anstoß, im IdS-Programm tätig zu werden? <i>Kreuzen Sie bitte eine zutreffende Antwort an.</i>		
<input type="checkbox"/> Die Initiative ging von mir aus <input type="checkbox"/> Ich wurde geworben/gefragt <input type="checkbox"/> ich bin so hineingewachsen			
2.3	Sind Sie im Rahmen Ihrer <u>derzeitigen</u> Tätigkeit im IdS-Programm an einen Stützpunktverein / ein Sonderprogramm angebunden?		
<input type="checkbox"/> nein ja, und zwar an (Name des Vereins): <input type="text"/>			
2.4	Welche Aufgabe(n) haben Sie derzeit im Rahmen des IdS-Programms übernommen? <i>Kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Antworten an.</i>		
<input type="checkbox"/> Übungsleiter/in <input type="checkbox"/> Betreuer/in mobile Programmarbeit <input type="checkbox"/> Integrationsbeauftragte/r <input type="checkbox"/> Netzwerkkordinator/in			
<input type="checkbox"/> etwas anderes (bitte nennen): <input type="text"/>			
3 Angaben zum ehrenamtlichen und freiwilligen Engagement im IdS-Programm			
3.1	Wie viele Stunden pro Woche wenden Sie für Ihr Engagement im IdS-Programm durchschnittlich auf?		ca. <input type="text"/> pro Woche
3.2	Wären Sie bereit und in der Lage, Ihr ehrenamtliches oder freiwilliges Engagement noch auszuweiten und weitere Aufgaben im IdS-Programm zu übernehmen, wenn sich etwas Interessantes bietet?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kann man nicht sagen/kommt drauf an			

3.3	<p>Aussagen über Ihr ehrenamtliches Engagement. <i>Kreuzen Sie bitte <u>in jeder Zeile</u> die zutreffende Antwort an.</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">stimme voll und ganz zu</td> <td style="text-align: center;">stimme teil- weise zu</td> <td style="text-align: center;">stimme gar nicht zu</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ich will durch mein Engagement vor allem mit anderen Menschen zusammenkommen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ich will durch mein Engagement die Gesellschaft zumindest im Kleinen mitgestalten.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ich will durch mein Engagement Ansehen und Einfluss in meinem Lebensumfeld gewinnen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ich will durch mein Engagement auch beruflich vorankommen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ich will mir Qualifikationen erwerben, die im Leben wichtig sind.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		stimme voll und ganz zu	stimme teil- weise zu	stimme gar nicht zu	Ich will durch mein Engagement vor allem mit anderen Menschen zusammenkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich will durch mein Engagement die Gesellschaft zumindest im Kleinen mitgestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich will durch mein Engagement Ansehen und Einfluss in meinem Lebensumfeld gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich will durch mein Engagement auch beruflich vorankommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich will mir Qualifikationen erwerben, die im Leben wichtig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
	stimme voll und ganz zu	stimme teil- weise zu	stimme gar nicht zu																																														
Ich will durch mein Engagement vor allem mit anderen Menschen zusammenkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Ich will durch mein Engagement die Gesellschaft zumindest im Kleinen mitgestalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Ich will durch mein Engagement Ansehen und Einfluss in meinem Lebensumfeld gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Ich will durch mein Engagement auch beruflich vorankommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Ich will mir Qualifikationen erwerben, die im Leben wichtig sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
3.4	<p>Welche Anforderungen stellt die Tätigkeit, die Sie im IdS-Programm ausüben an Sie? <i>Kreuzen Sie bitte <u>in jeder Zeile</u> die zutreffende Antwort an.</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">in starkem Maß gefordert</td> <td style="text-align: center;">in gewissem Maß gefordert</td> <td style="text-align: center;">nicht gefordert</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Organisationstalent</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Führungsqualitäten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">hohe Einsatzbereitschaft</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">sportliche Kompetenzen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fachwissen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">mit Menschen gut umgehen können</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">mit Behörden gut umgehen können</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Belastbarkeit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Selbstlosigkeit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ideenreichtum, Kreativität</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">gutes Zeitmanagement</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		in starkem Maß gefordert	in gewissem Maß gefordert	nicht gefordert	Organisationstalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hohe Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sportliche Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit Menschen gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit Behörden gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ideenreichtum, Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gutes Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in starkem Maß gefordert	in gewissem Maß gefordert	nicht gefordert																																														
Organisationstalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Führungsqualitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
hohe Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
sportliche Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
mit Menschen gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
mit Behörden gut umgehen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Selbstlosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Ideenreichtum, Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
gutes Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														

Falls Sie nicht als Übungsleiter/in tätig sind, ist die Befragung an dieser Stelle für Sie beendet. Vielen Dank fürs Ausfüllen!

Falls Sie als Übungsleiter/in tätig sind, beantworten Sie bitte auch folgende Fragen.

4	Angaben zu den IdS-geförderten Sportgruppen (nur für Sportgruppenleiter)	
4.1	Wie viele über das IdS-Programm geförderte Sportgruppen betreuen Sie?	_____ Sportgruppen
4.2	Welche Sportarten werden in diesen Sportgruppen betrieben?	
	Sportart in Gruppe 1: _____	Sportart in Gruppe 2: _____
	Sportart in Gruppe 3: _____	Sportart in Gruppe 4: _____
	Sportarten in weiteren Gruppen: _____	

4.3 Teilnehmerstatistik (im Durchschnitt über alle IdS-Sportgruppen):
 Im Folgenden geht es um die Teilnehmer/innenzahlen in allen Ihren IdS-Sportgruppen.
 Tragen Sie bitte die ungefähren Zahlen in die Tabelle ein.

Teilnehmer- zahlen (ca.)	Personen mit Migra- tionshintergrund		Personen ohne Mi- grationshintergrund		Personen mit Fluchterfahrung		Gesamt	
	weiblich	männlich	weiblich	männlich	weiblich	männlich	weiblich	männlich
bis 14 Jahre								
15 bis 26 Jahre								
27 bis 40 Jahre								
41 bis 60 Jahre								
über 60 Jahre								

4.4 Herkunftsländer: Aus welchen Ländern kommen die Teilnehmer/innen in Ihren IdS-Sportgruppen?

<input type="checkbox"/> Russland	<input type="checkbox"/> Kasachstan	<input type="checkbox"/> Ukraine	<input type="checkbox"/> Kroatien	<input type="checkbox"/> Serbien
<input type="checkbox"/> Slowenien	<input type="checkbox"/> Griechenland	<input type="checkbox"/> Rumänien	<input type="checkbox"/> Türkei	<input type="checkbox"/> Italien
<input type="checkbox"/> Polen	<input type="checkbox"/> Spanien	<input type="checkbox"/> Iran	<input type="checkbox"/> Irak	<input type="checkbox"/> Albanien
<input type="checkbox"/> Syrien	<input type="checkbox"/> Israel	<input type="checkbox"/> Tunesien	<input type="checkbox"/> Marokko	<input type="checkbox"/> Algerien
<input type="checkbox"/> Bosnien	<input type="checkbox"/> Afghanistan	<input type="checkbox"/> sonstig. Afrika	<input type="checkbox"/> USA	<input type="checkbox"/> Südamerika
sonstige Länder (bitte nennen):				

4.5 Welche der folgenden Aktivitäten fanden im letzten Jahr in den betreuten IdS-Sportgruppen statt?

Bitte kreuzen Sie für jede aufgeführte Aktivität die zutreffende Antwort an.

	regelmäßig	das fand statt gelegentlich	nicht
Zusammensitzen vor oder nach dem Sporttreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinsfeste (z.B. Sommerfeste, Weihnachtsfeiern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gemeinsame Ausflüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstagsfeiern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere Aktivitäten bitte benennen:			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nennen Sie die wichtigsten Ergebnisse Ihrer Tätigkeit (Erfolge, Probleme):

Vielen Dank fürs Ausfüllen!