

Fragebogen

1. Name der Organisation _____

2. Gründungsjahr _____

3. Anschrift _____

4. Tel.: _____

5. Fax: _____

6. E-Mail: _____

7. Leiter/in der Organisation _____

8. Anzahl der Mitarbeiter: Hauptamtliche _____ Ehrenamtliche _____

9. Anzahl der Angebote/Kurse pro Woche: _____

10. Anzahl der Mitglieder bzw. Kursteilnehmer insgesamt: _____

11. Anzahl der Veranstaltungen (Elternabende, Infoabende, Feste etc.):

Wöchentlich

1 – 2 pro Quartal

1 – 2 pro Monat

1 – 2 pro Jahr

12. Bitte kreuzen Sie Arbeitsfelder an, in denen Ihre Organisation gegenwärtig aktiv tätig ist (Mehrfachnennungen möglich):

Kinder (bis 13 Jahre)

Berufsorientierung und
Arbeitsmarkt

Jugendliche (ab 14 Jahren)

Mehrsprachigkeit

Elternarbeit

Politische Bildung

Senioren

13. Bitte kreuzen Sie Arbeitsfelder an, in denen Ihre Organisation in der Zukunft tätig werden will (Mehrfachnennungen möglich):

Kinder (bis 13 Jahre)

Berufsorientierung und
Arbeitsmarkt

Jugendliche (ab 14 Jahren)

Mehrsprachigkeit

Elternarbeit

Politische Bildung

Senioren

14. Hat Ihre Organisation Erfahrungen in der Projektarbeit auf

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Kommunalebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Landesebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bundesebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Internationaler Ebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Wenn Sie die Frage mit „Ja“ beantwortet haben, bewerten Sie bitte diese Erfahrung:

- Positiv Eher positiv Eher negativ Negativ

Nennen Sie bitte Ihre Kooperationspartner, wenn sie vorhanden:

Können Sie die häufigsten Probleme bzw. Schwierigkeiten in der Projektarbeit aus Ihrer Erfahrung nennen?

15. Möchten Sie bzw. planen Sie, dass Ihre Organisation an den Projekten in der Zukunft teil nimmt?

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| auf Kommunalebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| auf Landesebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| auf Bundesebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| auf internationaler Ebene | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

16. Bitte kreuzen Sie die Themen der zukünftigen Projekte an, zu denen Sie besonderes Interesse haben

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 13 Jahre) | <input type="checkbox"/> Berufsorientierung und Arbeitsmarkt |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 14 Jahren) | <input type="checkbox"/> Mehrsprachigkeit |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | <input type="checkbox"/> Politische Bildung |
| <input type="checkbox"/> Senioren | <input type="checkbox"/> Anderes _____ |

17. Hat Ihre Organisation schon bestimmte Projektideen? ja nein

Wenn „Ja“, zu welchem Thema haben Sie Projektidee?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 13 Jahre) | <input type="checkbox"/> Berufsorientierung und Arbeitsmarkt |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 14 Jahren) | <input type="checkbox"/> Mehrsprachigkeit |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | <input type="checkbox"/> Politische Bildung |
| <input type="checkbox"/> Senioren | <input type="checkbox"/> Anderes _____ |

Weitere Bemerkungen und Kommentare:

Vielen Dank!