ABSCHLUSSBERICHT / RELAZIONE FINALE

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTTRÄGER / PROPONENTE:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTTITEL / TITOLO PROGETTO:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZEITDAUER / DURATA:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EINSATZGEBIET / LOCALITÁ D’INTERVENTO:** |  |

|  |
| --- |
| 1. ERZIELTE EGEBNISSE / RISULTATI CONSEGUITI:
 |
| Spezifisches Projektziel beschreiben / Descrivere l’obiettivo specifico del progetto: |
|  |
|  |
| Projektinitiativen auflisten / Elencare attività di progetto: |
| Ausschließlich im eingereichten Projektvorschlag oder in nachfolgend genehmigten Änderungsvorschlägen vorgesehene Initiativen / Solo attività previste nella proposta di progetto presentata o in modifiche successivamente approvate: |
| Durchgeführte Initiativen / Attività svolte: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Nicht durchgeführte Initiativen mit Begründung / Attività non eseguite con specifica dei motivi:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Anzahl TeilnehmerInnen anführen/ Indicare numero partecipanti: |
| vorgesehene / previsti: | effektive / effettivi: |
|  |  |
|  |
|  |
| Insgesamt erreichte Zielgruppen (in Zahlen) / Gruppi target complessivamente raggiunti (in cifre): |
| Beschreibung der Zielgruppe/-gruppen / Descrizione del gruppo/dei gruppi target: | Zahlenmäßiges Ausmaß der Zielgruppen / Consistenza numerica dei gruppi target: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. DURCHFÜHRUNGSBERICHT / RELAZIONE DI ATTUAZIONE:
 |
| Beilegen oder hier einfügen / Allegare o inserire qui sotto |
|  |

|  |
| --- |
| 1. UNTERLAGEN / DOCUMENTAZIONE:
 |
| Allfällige Fotodokumentation bzw. sonstige Dokumentation der durchgeführten Tätigkeiten sowie das im Rahmen der Initiative oder des Projekts erstellte Material nachfolgend auflisten und beilegen / Elencare ed allegare eventuali documenti fotografici o altra documentazione sulle attività svolte nonché il materiale prodotto nell’ambito dell’iniziativa o del progetto |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum / Data |  | Unterschrift rechtlicher/e VertretrInFirma legale rappresentante |
|  |  |  |