|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| zum **Auswahl Nachweisart** | für das Haushaltsjahr **JJJJ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förderprogramm** | | Deutsch-Argentinisches Programm zur Förderung binationaler Studiengänge mit Doppelabschluss – Anbahnungsphase |
| **Ziel/e des Programms** | | |
| **Programmziel 1** | Studiengänge mit Doppelabschluss sind entwickelt. | |
| **Programmziel 2** | Notwendige Abkommen für die Einrichtung der Studiengänge mit Doppelabschluss sind abgeschlossen. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Angaben zum Projekt[[1]](#footnote-1)** | |
| Projektbezeichnung | Bitte angeben |
| Projekt-ID | Bitte angeben |
| Institution | Bitte angeben |
| Organisationsbereich | Bitte angeben |
| Projektverantwortung (PV) | Bitte angeben |
| Bewilligungszeitraum | von: Datum angeben  bis: Datum angeben |
| Höhe der Gesamtzuwendung | Bitte angeben |
| Berichtszeitraum | von: Datum angeben  bis: Datum angeben |

|  |
| --- |
| **Kurze Zusammenfassung des Projektverlaufs** |
| Beschreiben Sie den bisherigen Projektverlauf unter Bezugnahme auf die oben genannten Programmziele **für diesen Berichtszeitraum** *(max. eine DIN A4-Seite).* |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmendurchführung und Zielerreichung** | | | | | | |
| Berichten Sie über die bewilligten Maßnahmen aus der Projektbeschreibung sowie die Maßnahmen, die im Zuge der Projektdurchführung nachträglich bewilligt wurden.  Für weitere Maßnahmen fügen Sie neue Tabellenabschnitte ein. | | | | | | |
| **Maßnahme 1:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/„nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/„nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 2:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 3:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 4:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 5:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Weitere wichtige Ausgabepositionen** |
| Erläutern Sie weitere Ausgabepositionen des zahlenmäßigen Nachweises, soweit diese nicht bereits durch die Darstellung der o.g. Maßnahmen und/oder im zuletzt genehmigten Finanzierungsplan plausibel nachvollziehbar sind. |
| Bitte angeben |

|  |
| --- |
| **Nachhaltige Wirkungen und weitergehende Perspektiven** |
| Beschreiben Sie hier die Aussichten für nachhaltige Wirkungen über den Förderzeitraum hinaus und weitergehende Perspektiven für das Projekt. Bitte gehen Sie dabei auch auf Risikofaktoren und Verantwortlichkeiten sowie mögliche Strategien zum Umgang damit ein. |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesamteinschätzung des Projekts (nur auszufüllen, wenn der Bewilligungszeitraum mehr als ein Haushaltsjahr beträgt)** | | | | | |
| Gehen Sie davon aus, dass die über den gesamten Bewilligungszeitraum **geplanten Ziele des Projekts** erreicht werden? | | | | | |
| ja |  | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“ bitte erläutern und begründen: | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | |

|  |
| --- |
| **Freies Bemerkungsfeld** |
| Weitere Informationen zum Projekt (z.B. lessons learned, besondere Herausforderungen) |
| Bitte angeben |

1. Sollten sich Änderungen bzgl. der oben genannten Daten ergeben haben, wenden Sie sich bitte an Ihre zuständige Ansprechperson im DAAD. [↑](#footnote-ref-1)