

Servicecenter: 115
 Tel: 0621 504-2579
 Fax: 0621 504-3633

Stadt Ludwigshafen am Rhein
 Bereich Steuerung
 Abteilung Integration
 Petra Schulte
 Europaplatz 1
 67063 Ludwigshafen

Abgesendet von:

Verein *	
Familiename der Kontaktperson	
Vorname(n) der Kontaktperson	
Straße *	Haus-Nr. *
PLZ *	Ort *
Telefon	
E-Mail	

MSO - Migrantenselbstorganisationen in Ludwigshafen

Sehr geehrte Damen und Herren,

Vereine sind zu wichtigen Kooperationspartnern für die gemeinsame Integrationsarbeit der Stadt Ludwigshafen geworden und stellen einen wertvollen Teil unserer Gesellschaft dar. Eine gelungene Integration ist ohne Beteiligung der Migrantenselbstorganisationen nicht möglich. Um diesen Prozess zu unterstützen und die Zugänge auf beiden Seiten zu erleichtern, wurde der Fragebogen entwickelt. Er soll helfen, wichtige Bedürfnisse, Erfahrungen und Interessen der Migrantenselbstorganisationen kennenzulernen.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Wir danken Ihnen für Ihre Kooperation bei der Intensivierung der Zusammenarbeit zwischen der Stadtverwaltung und den Vereinen.

A. Allgemeine Daten

Name des Vereins *			Vorsitzende/r		
Straße *		Haus-Nr. *	PLZ *	Wohnort *	
Telefon	Fax	E-Mail		Homepage	
Erreichbarkeit nach Absprache nach Sprechzeiten (bitte benennen) _____					
Wann und wo hat sich Ihr Verein gegründet? (Jahr, Ort)					

B. Vereinsinhalte

Was sind die Hauptziele Ihres Vereins?

- Engagement für gleichberechtigte gesellschaftliche & politische Teilhabe von Migrant/-innen
- Pflege kultureller Traditionen aus den Heimatländern
- Stärkung des Zusammenhalts unter den Migrant/-innen
- Unterstützung von Migrant/-innen bei der Bewältigung von Alltagsproblemen
- Auseinandersetzung mit Rassismus und Diskriminierung

Weitere Ziele:

--

Für welche Zielgruppe ist Ihr Verein tätig?

Kinder Jugendliche Erwachsene Senioren
 Frauen Männer Mädchen Sonstige: _____

Welche Aktivitäten gibt es in Ihrem Verein? Bitte nennen Sie ein Beispiel.

(Mehrfachnennung möglich)

	Beispiele:
Soziales	
Bildung (z.B. Nachhilfe, Lernpatenschaft,...)	
Humanitäre Hilfe	
Menschenrechte	
Kunst und Kultur	
Freizeitaktivitäten	
Sport	
Kinder- & Jugendarbeit	
Mädchen- & Frauenarbeit	
Selbsthilfegruppen	
Heimat-/Traditionspflege	
Politik und Interessenvertretung	
Seniorenarbeit	
Sonstiges (bitte benennen):	

Organisieren Sie regelmäßig Veranstaltungen/Feste?

Nein

Wenn ja, welche?

Ja, nur für Mitglieder

Ja, auch für die Öffentlichkeit

--

Haben Sie einen Tag der Offenen Tür?

Nein

Ja, am _____

Religiöse Orientierung:

keine

Muslimisch *schiiitisch* *sunnitisch* *alevitisch* Andere: _____

Christlich *evangelisch* *katholisch* *orthodox* Andere: _____

Jüdisch

Andere: _____

Gibt es einen Geistlichen/ Imam/ Vorbeter?

Nein

Trifft nicht zu

Ja

Name	E-Mail	Telefon
------	--------	---------

C. Struktur und Ressourcen

Gehört Ihr Verein einem Dachverband an?

Nein

Ja

Wenn ja:

Name des Dachverbandes

Ist Ihr Verein deutschlandweit tätig?

Nein

Ja

Wenn ja:

Orte

Hat Ihr Verein internationale Kontakte?

Nein

Ja

Wenn ja:

welche Kontakte, wo?

Wie viele zahlende Mitglieder hat Ihr Verein?

Gesamt:

davon weiblich:

Welche Tendenz in den Mitgliederzahlen beobachtet der Verein?

steigend

gleich bleibend

sinkend

Wie ist die Altersverteilung? (Angaben bitte in Prozent (ca.))

Kinder (bis 13 Jahre):	%
Jugendliche (14-18 Jahre):	%
Junge Erwachsene (19-25 Jahre):	%
Erwachsene (26-55 Jahre):	%
Ältere (über 56 Jahre):	%

Gibt es eine Jugendabteilung?

Nein

Ja

Wenn ja:

Name der Leiterin/des Leiters	E-Mail	Telefon
-------------------------------	--------	---------

Gibt es eine Frauenabteilung?

Nein

Ja

Wenn ja:

Name der Leiterin/des Leiters	E-Mail	Telefon
-------------------------------	--------	---------

Welche Nationalitäten/welchen Migrationshintergrund(MH) haben Ihre Mitglieder? (Angaben bitte in Prozent)

Deutsch	%		
Deutsch mit MH	%	Welcher MH?	
Andere	%	Welcher MH?	

Wie viele Vorstandsmitglieder hat Ihr Verein?

Gesamt:

davon weiblich:

Wie oft und wann finden Vorstandssitzungen statt?

Häufigkeit	Termine
------------	---------

Welche Sprache wird im Vorstand (z.B. bei Sitzungen, Entscheidungen) gesprochen?

--

Ist Ihr Verein als gemeinnütziger Verein anerkannt?

Nein

Ja

Wodurch finanziert sich Ihr Verein?

Mitgliedsbeiträge

Spenden

Projektförderung (Stadt, Land, Bund, EU)

Sonstiges

--

Haben Sie eine zuständige Person für Öffentlichkeitsarbeit?

Nein

Ja

Wenn ja:

Name	E-Mail	Telefon
------	--------	---------

Veröffentlichen Sie ein(e/n) Newsletter/Zeitschrift/Infoblatt/Webseite?

Nein

Ja

Wenn ja, was?

Name / Titel

	Name / Titel
Newsletter	
Zeitschrift	
Infoblatt	
Webseite	

Haben Sie Räumlichkeiten?

Nein

Ja

Wenn ja, Fläche (ca.) in m2:

als Eigentum

zur Miete

Können Ihre Räume von anderen Vereinen genutzt werden?

Nein

Ja

Gibt es Räumlichkeiten für Frauen?

Nein

Ja

D. Zusammenarbeit und Kooperationen

In welchen kommunalen Gremien/ Arbeitskreisen/ Aktionen wirkt Ihr Verein mit?

keine

Beirat für Migration und Integration (BMI)

Runder Tisch Integration

Aktion "Saubere Stadt"

Stadtfest

Stadtteulfest

Sonstige:

--

Würde Ihr Verein mit einem anderen Verein kooperieren/ sich zusammenschließen, um gemeinsam stärker zu werden?

Nein

Ja

Wenn ja, mit welchem?

Name

E. Kontakt zu Behörden / Institutionen

Haben Sie Kontakte zu Beratungsstellen/ Migrationsberatungsstellen in Ludwigshafen? (Mehrfachnennung möglich)

Nein

Ja

Wenn ja, mit welcher/n?

Arbeiterwohlfahrt (AWO)

Caritas

Diakonie

Andere:

--

Gibt es Kooperationen mit anderen Einrichtungen?

Nein

Ja

Wenn ja, welche Art?

Name der Einrichtung

Wenn ja, welche Art?	Name der Einrichtung
Vereine	
Behörden	
Unternehmen	
Schulen	
Andere	

Wie bewerten Sie das Interesse an Ihrer Arbeit seitens der Kommune?

sehr gut

gut

bedriedigend

schlecht

sehr schlecht

Warum?

--

Wie schätzen Sie die Möglichkeiten der politischen Teilhabe von Migranten/Migrantinnen in Ludwigshafen ein?

sehr gut

gut

bedriedigend

schlecht

sehr schlecht

Warum?

--

F. Sonstiges

Mit welchen Problemen sehen Sie sich in Ihrer Vereinsarbeit konfrontiert?

--

Zu welchen Themen hätten Sie gern mehr Informationen? (Bitte markieren Sie die für Sie drei wichtigsten Themen mit den Zahlen 1 bis 3)

Vereinsführung	
Vereinsfinanzierung	
Förderung/ Projektanträge	
Organisation von Veranstaltungen	
Mitgliederwerbung	
Öffentlichkeitsarbeit	
Eigene Homepage für Vereine	
Buchhaltung	
Beratungsangebot in LU	
Beirat für Migration und Integration	
Aufgaben von Behörden	
Zuwanderungsgesetz	
Arbeitsrecht	
Integrationskurse	
Mama-Projekt	
Muttersprachliche Veranstaltungen	
Gesundheit	
Bildung	
Elterninfo	
Freizeitgestaltung	
Andere Themen:	

Sonstige Anregungen

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die Vereinskontakt Daten auf der Homepage der Stadt Ludwigshafen in der Vereinsliste veröffentlicht werden.

Ort

Datum

Unterschrift ggf. Stempel

Rückfragen

Für Rückfragen steht Ihnen Petra Schulte von der Stadtverwaltung Ludwigshafen, Bereich Steuerung, Abteilung Integration, gerne zur Verfügung:

Telefon: 0621 504-2579

E-Mail: integration@ludwigshafen.de

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!