

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personalausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

Muster für den Sachbericht der  
allgemeinen Frauenberatungsstellen

## Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben an die Träger von Frauenberatungsstellen

### Jährlicher Erhebungsbogen

Berichtszeitraum: 01.01.-31.12. \_\_\_\_\_

#### Anmerkung:

Bitte beziehen Sie sämtliche Fragen ausschließlich auf die Förderung „Allgemeine Frauenberatungsstellen“. Personen oder Tätigkeiten, die aus anderen Förderprogrammen finanziert werden (z.B. Notrufe) sind nicht Gegenstand der Erhebung.

#### Grundlegende Informationen

1. Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Zeilen die jeweiligen Informationen zu Ihrer Beratungsstelle ein.

Genaue Bezeichnung der Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartnerin für das MFJFG \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax.-Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet-Adresse: http:// \_\_\_\_\_

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

**2. Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Zeilen die jeweiligen Informationen über den Träger Ihrer Beratungsstelle ein.**

Genaue Bezeichnung des Trägers

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Ansprechpartnerin für das MFJFG

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax.-Nr.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Internet-Adresse:

http:// \_\_\_\_\_

**3. Bitte geben Sie die Zugehörigkeit Ihrer Beratungsstelle bzw. Ihres Trägers zu dem nachfolgenden Spitzenverband bzw. zu der nachfolgenden Landesarbeitsgemeinschaft an (Mehrfachnennungen möglich).**

☐

<sub>1</sub> LAG Frauenberatungsstellen

☐

<sub>2</sub> Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband

**4. Wie groß sind die Räume Ihrer Beratungsstelle insgesamt? (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)**

Insgesamt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**5. Über wie viele Räume für Beratung verfügt Ihre Beratungsstelle? (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)**

Insgesamt \_\_\_\_\_ Beratungsräume

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

**6. Hat Ihre Beratungsstelle im Berichtszeitraum regelmäßig ein niedrigschwelliges Kontaktangebot angeboten (z.B. Frauencafe etc.)?**

☐ <sub>1</sub>

ja

☐ <sub>2</sub>

nein

#### Fragen zur Erreichbarkeit der Beratungsstelle

**7. Wie viele Stunden pro Woche ist Ihre Beratungsstelle durchschnittlich geöffnet?**

Durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden / Woche

**8. An wie vielen Tagen pro Woche ist Ihre Beratungsstelle durchschnittlich geöffnet?**

Durchschnittlich \_\_\_\_\_ Tage / Woche

#### Fragen zu den in den Beratungsstellen beschäftigten Personen

**9. Wie viele Vollzeitäquivalente wurden in Ihrer Beratungsstelle im Berichtszeitraum direkt landesgefördert?**

Insgesamt \_\_\_\_\_ Vollzeitäquivalente

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

**10. Bitte tragen Sie in die nachfolgende Tabelle die jeweiligen Informationen über die fest angestellten Beschäftigten sowie über die ABM- bzw. ASS-Kräfte und die Praktikantinnen Ihrer Beratungsstelle ein.**

Nr.	Anzahl der besch. Monate	Durchschnittlicher Teilzeit-Faktor in %	Ausbildung	ABM-/ASS-Kraft / Praktikantin
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**11. Wie viele ehrenamtliche Frauen waren im Berichtszeitraum in Ihrer Einrichtung tätig?**

Insgesamt \_\_\_\_\_ Honorarkräfte

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

### Fragen zur Fort- und Weiterbildung der in den Beratungsstellen tätigen Personen

<b>12. Wie viele Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen haben die <u>fest angestellten</u> Beschäftigten sowie die ABM- bzw. ASS-Kräfte, die Praktikantinnen sowie die Honorarkräfte Ihrer Beratungsstelle im Berichtszeitraum insgesamt besucht?</b>	
Insgesamt _____ Veranstaltungen	
<b>13. Wie viele externe und kollegiale Supervisionsstunden wurden für Ihre Beratungsstelle im Berichtszeitraum durchgeführt?</b>	
Insgesamt _____ Supervisionsstunden	
<b>14. Bitte schätzen Sie ab, wer im Berichtszeitraum die Kosten für die Fort- und Weiterbildung (einschließlich Supervision) getragen hat.</b>	
Eigenfinanzierung durch Beschäftigte	_____ %
Finanzierung durch Träger	_____ %
<u>Sonstige Quelle</u>	_____ %
Gesamt	100 %

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

### Fragen zu den Leistungen der Beratungsstellen

**15. Bitte schätzen Sie ab, wie sich die Gesamtarbeitszeit aller Beschäftigten Ihrer Beratungsstelle auf die nachfolgend genannten inhaltlichen Schwerpunkte im Berichtszeitraum aufgeteilt hat.**

Kontaktaufnahme mit Frauen (z.B. Offene Sprechstunden, Offene Treffs.) \_\_\_\_\_ %

Beraterische, therapeutische und begleitende Tätigkeit (z.B. Problemzentrierte Einzelberatung, Problemzentrierte Gruppenarbeit, Verfahrensbegleitung) \_\_\_\_\_ %

Organisation und Begleitung von Selbsthilfegruppen \_\_\_\_\_ %

Organisation und Durchführung von Veranstaltungen (z.B. Bildungsveranstaltungen, kulturelle bzw. politische Veranstaltungen) \_\_\_\_\_ %

Öffentlichkeitsarbeit- und Präventionsarbeit, Vernetzung \_\_\_\_\_ %

Verwaltungstätigkeiten, administrative Aufgaben \_\_\_\_\_ %

Qualitätsentwicklung (z.B. Supervision, eigene Fort- und Weiterbildung, Konzeptentwicklung) \_\_\_\_\_ %

---

Gesamt 100 %

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

**16. Bitte geben Sie nachfolgend die jeweiligen Informationen zu den von Ihnen organisierten und durchgeführten Maßnahmen an.**

Themen	Anzahl der organisierten und/oder begleiteten Selbsthilfegruppen	Anzahl der organisierten und/oder durchgeführten Veranstaltungen	Anzahl der psychosozialen und psychotherapeutischen Gruppen
Trennung/Scheidung/ Beziehungsprobleme	_____	_____	_____
Kinder-/Erziehungsfragen	_____	_____	_____
Rechtsfragen (z.B. Familien- und Arbeitsrecht)	_____	_____	_____
Migration/interkulturelle Begegnung	_____	_____	_____
Politische Bildung	_____	_____	_____
Gesundheit	_____	_____	_____
Sexualität/sexuelle Identität	_____	_____	_____
Sucht	_____	_____	_____
Gewalt (physische, psychische und sexualisierte Gewalt)	_____	_____	_____
Ängste	_____	_____	_____
Alter/Tod/Trauer	_____	_____	_____
Kultur	_____	_____	_____
Selbstbehauptung/ Selbstverteidigung	_____	_____	_____
Symptom- bzw. themenüber- greifende Maßnahme	_____	_____	_____
Sonstiges	_____	_____	_____

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

**17. Bitte geben Sie eine Selbsteinschätzung über die Schwerpunkte Ihrer Beratungsstelle ab.**

- ☐<sub>1</sub> Frauen-Zentrum  
☐<sub>2</sub> Frauen-Beratungs-Einrichtung  
☐<sub>3</sub> Frauen-Therapie-Einrichtung

**Fragen zur Finanzierung der Beratungsstelle**

**18. Bitte geben Sie die gesamten im Berichtszeitraum angefallenen Personal- und Sachkosten Ihrer Allgemeinen Frauenberatungsstelle an.**

\_\_\_\_\_ EUR

**19. Bitte geben Sie an, wie hoch die Förderung im Berichtszeitraum insgesamt war, die Sie vom Land Nordrhein-Westfalen im Rahmen der Förderung „Allgemeine Frauenberatungsstellen“ erhalten haben.**

\_\_\_\_\_ EUR

**Fragen zu den durchgeführten Einzelberatungen**

**20. Bitte geben Sie nachfolgend die jeweiligen Informationen über die von Ihnen im Berichtszeitraum durchgeführten Beratungen im Rahmen Ihrer beraterischen und therapeutischen Tätigkeit an.**

Gesamtzahl der Einzelberatungen \_\_\_\_\_

mit einer Dauer von bis zu 60 min \_\_\_\_\_

mit einer Dauer von 60 min und mehr \_\_\_\_\_



Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

### Fragen zu den beratenen Personen (nur Einzelberatung)

<b>21. Anzahl der im Berichtszeitraum insgesamt beratenen Frauen</b>	
_____ Frauen	
<b>22. Alter</b>	
_____ unter 18 Jahre	_____ 51-60 Jahre
_____ 18-30 Jahre	_____ über 60 Jahre
_____ 31-40 Jahre	_____ keine Angaben/unbekannt
_____ 41-50 Jahre	
<b>23. Staatsangehörigkeit</b>	
_____ deutsch	_____ andere Staatsangehörigkeit _____ keine Angabe/unbekannt
<b>24. Familienstand</b>	
_____ ledig	_____ geschieden
_____ verheiratet	_____ keine Angabe / unbekannt
_____ verwitwet	
<b>25. Lebensform</b>	
_____ alleinlebend/Ein-Personen-Haushalt	_____ nicht in Partnerschaft/Partnerinnenschaft lebend mit Kind/ern
_____ in Partnerschaft /Partnerinnenschaft lebend	_____ in der Familie lebend
_____ in Partnerschaft/Partnerinnenschaft lebend mit Kind/ern	_____ sonstige Lebensform
	_____ keine Angabe/unbekannt

Jährlicher Erhebungsbogen  
Zuschüsse zu den Personal- und Sachausgaben  
an die Träger von Frauenberatungsstellen

26. Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> vollzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Umschulung
<input type="checkbox"/> teilzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Rentnerin
<input type="checkbox"/> zeitweise erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Hausfrau
<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub
	<input type="checkbox"/> sonstiges/unbekannt
27. Problemfelder (Mehrfachnennungen möglich)	
<input type="checkbox"/> Beziehungsprobleme	<input type="checkbox"/> rechtliche Probleme/Verfahrensbegleitung
<input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung	<input type="checkbox"/> Sexualität/sexuelle Identität
<input type="checkbox"/> berufliche Probleme	<input type="checkbox"/> Gewalt (physische, psychische und sexualisierte Gewalt)
<input type="checkbox"/> Migrationsproblematik	<input type="checkbox"/> Gesundheit
<input type="checkbox"/> Soziale Isolation/Kontaktschwierigkeiten	<input type="checkbox"/> Sucht
<input type="checkbox"/> Selbstwert	<input type="checkbox"/> Psychische und/oder psychosomatische Erkrankungen
<input type="checkbox"/> Sozialberatung/existentielle Sicherung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Kinder- und Erziehungsfragen	

### Informationen über die im Berichtszeitraum abgeschlossenen Beratungsfälle

28. Anzahl der Frauen, deren Beratung im Berichtszeitraum abgeschlossen wurde
<input type="text"/> Frauen
29. Grund für Beendigung der Beratung (Mehrfachnennungen möglich)
<input type="checkbox"/> Beratung wurde einvernehmlich beendet
<input type="checkbox"/> Beratung wurde nicht einvernehmlich beendet
<input type="checkbox"/> Weiterleitung