|  |  |
| --- | --- |
| **Internationale Projekt-Partnerschaften** **<<< Enquete >>>** | **Kalenderjahr** Wählen Sie ein Element aus. |
| **Förderlinie** Wählen Sie ein Element aus. |
| Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung Baden-Württemberg (ZSL)Referat 45Heilbronner Str. 31470469 Stuttgart | Eingang Registratur |
| **I. Antragsteller** |
| Schulleitung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Schule:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Regierungsbezirk: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Partnerschule, Ort, Land: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **II. Maßnahme** |
| Reisedatum (von – bis): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Reisedauer in Tagen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der teilnehmenden Schüler/innen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der Begleitpersonen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **III. Kostenaufstellung (Gesamtsumme für Teilnehmer aus Baden-Württemberg)**[[1]](#footnote-1) |
| Fahrtkosten: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Unterkunft: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Sonstiges: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| **Summe:**  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **€** |

|  |
| --- |
| **IV. Beschreibung der Maßnahme (ggf. Anlagen beifügen)** |
| Beginn der Partnerschaft (Jahr): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulart(en): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Berufsfeld(er): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausbildungsberuf(e): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Projektbeschreibung (Ziele der Partnerschaft, Maßnahmen im Förderjahr, Ausblick auf Folgejahre):Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **V. Erklärung zur Bezuschussung von anderer Seite** (Bitte ankreuzen und ggf. erläutern) |
|[ ]  Für die Maßnahme werden keine weiteren Zuschüsse von anderer Seite beantragt. |
|[ ]  Für die Maßnahme sind/werden zusätzlich Zuschüsse bei folgender Stelle beantragt:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **VI. Bankverbindung** |
| Innerhalb von **4 Wochen** nach Abschluss der Maßnahme bzw. spätestens bis zum 15. November ist der Kostenstelle des zuständigen **Regierungspräsidiums** eine Abrechnung unter Verwendung der Abrechnungsvorlage vorzulegen. Bitte reichen Sie die Originalbelege für sämtliche im Antrag veranschlagten Kosten ein. Um Überweisung auf folgendes **Konto der Antrag stellenden Schule / des Fördervereins** wird gebeten: |
| Kontoinhaber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kreditinstitut: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **VII. Erklärung** |
| Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der gemachten Angaben.Wir sichern zu, das ZSL sofort über kostenrelevante Änderungen zum Antrag zu informieren.Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.  |
| Datum |  | Unterschrift Schulleitung |  | Unterschrift Antragsteller/in |

1. Die Höhe des Zuschusses richtet sich nach der **endgültigen** Zahl der Teilnehmer sowie der **tatsächlich** nachgewiesenen Kosten und kann ggf. auch nach Erhalt des Förderbescheides geändert werden. Nähere Bestimmungen sind dem Merkblatt Internationale Projekt-Partnerschaften (Enquete) zu entnehmen. [↑](#footnote-ref-1)