



Bezirksregierung Düsseldorf
Dez. 43.03 – Internationaler Austausch –
Anna-Maria Roland
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

FORMULAR 1:
Schulpartnerschaften Nordrhein-Westfalen – Polen
Begegnungsfahrten von Schulgruppen nach Polen
Antrag auf Fördermittel 2019

Anmeldefrist: 13.09.2019 (spätestens 6 Wochen vor Fahrtantritt!)
Antrag bitte am PC ausfüllen und im Original einreichen

A. Angaben zu Schule und Projektarbeit

I. Angaben zur Begegnungsmaßnahme

<i>(1. Registriernummer)</i>	<i>(Wird durch die Bezirksregierung Düsseldorf ausgefüllt)</i>
2. Schwerpunkt der Begegnungsmaßnahme	

II. Angaben zur Schule

1. Offizieller Name der Schule:			
2. Schulnummer:			
3. Schulform:	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	
	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Berufskolleg	
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Sonstige	
4. Straße, Postleitzahl und Ort:			
5. Telefon- und Faxnummer:	Telefon:	Fax:	
6. E-Mail-Adresse:			
7. Name der Kontaktperson:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
8. Funktion der Kontaktperson:			
9. Name des Leiters/ der Leiterin der Schule:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		

III. Angaben zur Partnerschule

1. Offizieller Name der Schule:			
2. Art der Schule:			
3. Straße, Postleitzahl und Ort:			
4. Telefon- und/oder Faxnummer:	Telefon:	Fax:	

5. E-Mail-Adresse:	
6. Name der Kontaktperson:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
7. Funktion der Kontaktperson:	
8. Name des Leiters/ der Leiterin der Einrichtung:	

IV. Angaben zur Begegnungsmaßnahme

1. Welche Klassen/ Jahrgangsstufen nehmen an der Begegnungsmaßnahme teil?	
2. Zeitraum der geplanten Begegnungsmaßnahme. Datum der An-/ und Abreise (TT.MM.JJ):	
3. Namen der reisenden Lehrkräfte (bei mehr als zwei Lehrkräften Begründung erforderlich)	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
4. Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind. (eventuell Anlagen zufügen) 4.1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt? 4.2. Welche Aktivitäten werden in Polen mit den Partnern gemeinsam durchgeführt? (Projekte, Besuche schulortbezogener Einrichtungen, Unterrichtshospitationen, Unterbringung in Gastfamilien, etc.) 4.3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden? <u>Bitte Programm der Begegnungsmaßnahme beifügen.</u> <u>Für die Beantragung der Projektmittel bitte zusätzlich das Formular „Besuch der Gedenkstätte Auschwitz-Birkenau“ einreichen</u>	

B. Kostenplan		
Position	Kosten (bei Antragstellung ausfüllen)	Spezifikation, Erläuterungen (eventuell Anlage beifügen)
1. Reisekosten der deutschen Lehrkräfte (pro Person) <i>Anzahl Personen:</i>	€	
2. Reisekosten der deutschen Schülerinnen und Schüler (pro Person) <i>Anzahl Personen:</i>	€	
Ausgaben insgesamt	€	
Zuschüsse, öffentliche Mittel	€	

Adresse des Fördervereins/Schulträgers:

Name der/des Vorsitzenden des Fördervereins bzw. der Ansprechperson des Schulträgers:

Bankverbindung Antragsteller (Förderverein bzw. Schulträger)

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Verwendungszweck: _____

Name Kontoinhaber: _____

Ich erkläre, dass die oben angegebenen Kosten wahrheitsgemäß angegeben sind.
Falls für diese Begegnungsmaßnahme andere öffentliche Mittel beantragt wurden, habe ich dies ebenfalls angegeben.

Unterschrift der/des Vorsitzenden des Fördervereins
bzw. der Ansprechperson des Schulträgers

(Ort, Datum, Unterschrift)