



Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 43.03 – Internationaler Austausch
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

FORMULAR 3:
Schulpartnerschaften Nordrhein-Westfalen - Polen“
Vorbereitende Besuche von Lehrkräften 2020
Antrag auf Fördermittel 2020

Antragstellung fortlaufend möglich (spätestens 6 Wochen vor Fahrtantritt!)
Antrag bitte am PC ausfüllen und im Original einreichen

A. Angaben zur Schule

I. Angaben zur Schule in NRW

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/oder Faxnummer:	Telefon:	Fax:	
6. E-Mail-Adresse:			
7. 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	
8. Zeitraum des vorbereitenden Besuchs Datum der An- und Abreise (TT.MM.JJ):			
9. Name der Schulleiterin / des Schulleiters:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	

II. Angaben zum Förderverein oder Schulträger (= Zuwendungsempfänger)

1. Name des Fördervereins/ des Schulträgers:			
2. Straße, Postleitzahl und Ort:			
3. Name der/des Vorsitzenden des Fördervereins bzw. der Ansprechperson des Schulträgers:			

III. Angaben zur künftigen Partnerschule

1. Offizieller Name der Schule:			
2. Schulform:			
3. Straße, Postleitzahl und Ort:			
4. Telefon- und/oder Faxnummer:	Telefon:	Fax:	
5. E-Mail-Adresse:			
6. Name der Kontaktperson:	[] Herr [] Frau		
7. Funktion der Kontaktperson:			
8. Name der Schulleiterin / des Schulleiters:			
9. Geplanter Beginn der Schulpartnerschaft:			

B. Angaben zum vorbereitenden Besuch

Bitte geben Sie eine kurze Beschreibung der Grundidee für die geplante Schulpartnerschaft, die mit diesem Besuch vorbereitet werden soll.

Falls schon bekannt, geben Sie bitte die geplanten Ziele, Themen und Aktivitäten an. Falls Sie mehr als eine Einrichtung besuchen wollen, erläutern Sie bitte die Gründe.

Beschreiben Sie bitte die Aktivitäten, die während des Besuchs stattfinden sollen und fügen Sie das geplante Programm bei.

C. Kostenplan

Position	Kosten	Spezifikation, Erläuterungen (eventuell Anlage beifügen)
Reisekosten	€	
Hotelkosten	€	
Eintrittsgelder	€	
Ausgaben insgesamt	€	
Zuschüsse, öffentliche Mittel	€	

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 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)