

## Anlage 1

### Antrag auf Projektmittel und Förderung

Die Antragsfrist endet für das laufende Haushaltsjahr jeweils am 15. September. Anträge sind spätestens sechs Wochen, bei vorbereitenden virtuellen Maßnahmen vier Wochen vor Maßnahmenbeginn einzureichen.

#### Vorblatt

Schulname: \_\_\_\_\_

Schulnummer: \_\_\_\_\_

#### Für nachfolgende Bereiche können Zuwendungen beantragt werden:

1. **Begegnungsmaßnahme** mit einer Partnerschule im Rahmen einer Schulpartnerschaft. Die Mittel können für Begegnungsmaßnahmen die an der Partnerschule in Israel, Polen, dem Vereinigten Königreich, in den palästinensischen Gebieten, in der italienischen Region Piemont, in den französischen Regionen Provence-Alpes-Côte d'Azur, Hauts-de-France oder Auvergne-Rhône-Alpes in der französischen Stadt Versailles oder an einem geeigneten Drittort für eine Begegnungsmaßnahme gewählt werden. Es werden nur die Kosten für die nordrhein-westfälischen teilnehmenden Schulen bezuschusst.
2. **Vorbereitende virtuelle Begegnungsmaßnahmen** zur realen Begegnung. Hierzu können Schulen in Nordrhein-Westfalen anteilig Mittel beantragen.

## 1. Rechtsfähiger Antragstellender

Förderverein/Schulträger:	
Anschrift:	Straße, PLZ, Ort
Vereinsvorstand/Leitung	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau ☎ ✉
Auskunft erteilt: (organisierende Lehrkraft)	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau ☎ ✉
Bankverbindung des Fördervereins/Schulträgers:	IBAN Kreditinstitut Kontoinhaber/Kontoinhaberin

### 1.1 Angaben zur Schule

Offizieller Name der Schule:	
Schulnummer:	
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
Anschrift:	Straße, PLZ, Ort
Schulleitung Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

### 1.2 geplante Maßnahme (bitte ankreuzen)

Begegnungsmaßnahme	<input type="checkbox"/>
Begegnungsmaßnahme an einem Drittort	<input type="checkbox"/>
Vorbereitende virtuelle Begegnungsmaßnahme	<input type="checkbox"/>

### 1.3 Partnerschule

Name der Schule / Institution	
Adresse	
Land	<input type="checkbox"/> Israel <input type="checkbox"/> palästinisches Gebiet <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Vereinigtes Königreich <input type="checkbox"/> Italienische Region Piemont <input type="checkbox"/> französische Region Provence-Alpes-Côte d'Azur <input type="checkbox"/> französische Region Hauts-de-France <input type="checkbox"/> französische Region Auvergne-Rhône-Alpes <input type="checkbox"/> französische Stadt Versailles
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Schulleitung/Leitung der Institution	
Ansprechperson und Funktion	

### 2. Kostenplan

Anzahl teilnehmender Schülerinnen und Schüler aus NRW	
Anzahl teilnehmender Lehrkräfte aus NRW	
Gesamtausgaben	
Gedenkstättenbesuch	
Hiermit beantragte Fördermittel (bei einem Gedenkstättenbesuch, die Förderung angeben)	

### 3. Finanzierungsplan

#### A. Einnahmen (Eigenleistungen, Leistungen Dritter, öffentliche Zuwendungen)

<b>a) Eigenleistungen</b> (Mittel vom Förderverein/Schulträger und/oder Eltern)		Betrag eingeben
<b>b) Leistungen Dritter (ohne öffentliche Zuwendungen)</b>	Verwendungszweck	EUR

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>c) Beantragte öffentliche Zuwendungen</b>	Verwendungszweck (z.B. beantragte Zuwendung)	
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
<b>Gesamtsumme der Einnahmen:</b>		
<b>B. Voraussichtliche Ausgaben</b>		
a) Ausgaben	Verwendungszweck	EUR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>Gesamtsumme der Ausgaben:</b>		
<b>4. Begründung zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung</b>		
Um das Landesinteresse des Landes NRW der Maßnahme umsetzen zu können.		<input type="checkbox"/>
<b>5. Erklärungen</b>		
Hiermit erkläre ich, dass		
5.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde		
5.2 die Gesamtfinanzierung gesichert ist		

5.3 keine weiteren öffentlichen Finanzierungsmittel für diese Maßnahme mit demselben Förderzweck beantragt wurden

5.4 ich zum Vorsteuerabzug

nicht berechtigt bin

berechtigt bin und dies bei der Berechnung der Gesamtausgaben berücksichtigt hab (Preise ohne Umsatzsteuer),

5.5 ich damit einverstanden bin, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung und Projektverwaltung vom Ministerium für Schule und Bildung des Landes Nordrhein-Westfalen sowie der zuständigen Bezirksregierung gespeichert, verarbeitet und im Rahmen eines Projekt- und Programmcontrolling ausgewertet werden. Soweit andere Stellen, zum Beispiel die benannten Stellen, mit dem Projekt- und Programmcontrolling beauftragt werden, werden die Daten dort gespeichert und verarbeitet sowie an das o.g. Ministerium weitergeleitet.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung verweigern, bzw. zu einem späteren Zeitpunkt widerrufen kann, dass dann aber ggf. eine Förderung nicht erfolgt bzw. bereits geflossene Mittel zurückgefordert werden können.

5.6 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.

## 6. Hinweis für Lehrkräfte

Sollten Sie zusätzlich zu dieser beantragten Förderung einen Antrag auf "Erstattung der Reisekosten bei Schulfahrten" im Rahmen des Landesreisekostengesetzes NRW stellen, ist die anteilig erhaltende Förderung anzugeben.

### Förderverein/Schulträger

---

Name der/des Vorsitzenden des Fördervereins/ des Schulträgers

---

Ort, Datum  
Schulträgers

---

Unterschrift der/des Vorsitzenden des Fördervereins/ des

### Schulleitung

---

Name der Schulleiterin/des Schulleiters

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Anlage zum Antrag bitte dem Antrag beifügen:**

**Anlage 1** für eine Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer Schulpartnerschaft.

**Oder**

**Anlage 2** für eine Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer Schulpartnerschaft an einem geeigneten Dritort

**Oder**

**Anlage 3** für vorbereitende virtuelle Maßnahmen mit einer Partnerschule

Anlage 1: Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer Schulpartnerschaft	
Nur auszufüllen für eine Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer bestehenden Schulpartnerschaft.	
Schwerpunkt der Begegnungsmaßnahme	
Zeitraum der geplanten Begegnungsmaßnahme: Datum der An- / und Abreise (TT.MM.JJ)	
Jahrgangsstufe / Klasse / Kurs	
Vor- und Nachnamen der reisenden Lehrkräfte	
<p>Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z.B.</p> <p>1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt?</p> <p>2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt? (Projekte, Besuche schulortbezogener Einrichtungen, Unterrichtshospitationen, Unterbringung in Gastfamilien)</p> <p>3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden?</p> <p><b>Bitte Programm beifügen.</b></p>	
<b>Ist ein Besuch einer Gedenkstätte geplant?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Anlage 2: Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer Schulpartnerschaft an einem geeigneten Dritort	
Nur auszufüllen für eine Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer bestehenden Schulpartnerschaft.	
Schwerpunkt der Begegnungsmaßnahme	
Zeitraum der geplanten Begegnungsmaßnahme: Datum der An- / und Abreise (TT.MM.JJ)	
Jahrgangsstufe / Klasse / Kurs	

Vor- und Nachnamen der reisenden Lehrkräfte	
<p>Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z.B.</p> <p>1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt?</p> <p>2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt? (Projekte, Besuche schulortbezogener Einrichtungen, Unterrichtshospitationen, Unterbringung in Gastfamilien)</p> <p>3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden?</p> <p>4. Begründung, aus welchen Gründen eine Reise in das Sitzland der Partnerschule nicht möglich ist. Begründung, wieso der Dritort ein geeigneter Dritort ist und welchen Bezug dieser zum Sitzland der Partnerschule hat.</p> <p><b>Bitte Programm beifügen.</b></p>	
Ist ein Besuch einer Gedenkstätte geplant?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Anlage 3: Virtuelle Maßnahme</b>	
Nur auszufüllen für eine virtuelle Maßnahme mit einer Partnerschule.	
Bezeichnung der vorbereitenden virtuellen internationalen Austauschmaßnahme	
Zeitpunkt und Dauer der Durchführung	
Anzahl der Tage mit Projektarbeit	
Jahrgangsstufe/Klasse/Kurs	
<p>Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z. B.</p> <p>1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt?</p> <p>2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt?</p> <p>3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden?</p>	
<p>Auswahl der geplanten förderfähigen vorbereitenden virtuellen Maßnahmen und Projekten</p> <p><b>Wichtig: Förderhöhe (in Addition aller Bereiche) max. 1.000 Euro mit begründeter Zweckbindung</b></p>	<p>Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Buchung virtueller Räume bzw. Videokonferenzsysteme</b>, ggf. mit Moderation bzw. technischem Support (Förderhöchstbetrag 500 Euro)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vergütung von externen Referentinnen bzw. Referenten</b>, z. B. Dienstvertrag oder Honorar anlässlich eines</p>

	Pädagogischen Tages zur fachlichen Begleitung eines Online-Projekts im schulischen Bereich <b>(Förderhöchstbetrag 1.000 Euro)</b>
--	--