|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulpartnerschaften mit Israel**   * **Mobilitätsmaßnahme** | | **Kalenderjahr** Wählen Sie ein Element aus. |
|  |
| Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung  Baden-Württemberg (ZSL) Referat 45 Heilbronner Str. 314 70469 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. | | |
| Beschreibung (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 bzw. der **tatsächlich** nachgewiesenen Kosten und kann ggf. auch nach Erhalt des Förderbescheides geändert werden. Nähere Bestimmungen sind dem Merkblatt „Schulpartnerschaften mit Israel und Projekte im Rahmen von SCORA“ zu entnehmen. [↑](#footnote-ref-1)