

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zu Maßnahmen der Weiterbildung für Führungskräfte aus mittel- und osteuropäischen Staaten sowie aus dynamischen Entwicklungsländern gemäß der FRL zu Weiterbildungsmaßnahmen für Führungskräfte aus MOE und DEL**

Sächsisches Staatsministerium  
für Wirtschaft und Arbeit  
Abteilung 5/Referat 54  
Wilhelm-Buck-Straße 2  
01097 Dresden

Projektnummer: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Erstmaliges Projekt	<input type="checkbox"/>
Fortsetzungsprojekt	<input type="checkbox"/>
Überarbeiteter Antrag	<input type="checkbox"/>

**1 Angaben zum Antragsteller**

Name der Einrichtung:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon/Telefax:	

**2 Angaben zur beabsichtigten Maßnahme**

**2.1 Allgemeine Angaben**

1. Projektbezeichnung (Kurztitel): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
2. Land/Region: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
3. Name des ausländischen Partners: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
4. Anschrift des ausländischen Partners: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2.2 Angaben zur Zielgruppe

1. Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

2. Zusammensetzung der Zielgruppe/Teilnehmer

Führungskräfte der Wirtschaft	
Führungsnachwuchskräfte der Wirtschaft	
Führungskräfte aus Organisationen der Wirtschaft	
Führungskräfte aus Gewerkschaften	
Führungskräfte aus staatlichen/kommunalen Institutionen	

3. Welche Wirtschaftsbranchen vertreten die Teilnehmer?  
(gegebenenfalls ergänzen)

Fahrzeug und Maschinenbau	Landmaschinenbau	Landwirtschaft	Nahrungsmittelverarb. Industrie	Verpackungsmaschinenbau	Umwelttechnik	Recycling	Textil-/Bekleidungsindustrie	Textilmaschinenbau	Druckindustrie	Druckmaschinenbau	Energiebau	Energiewirtschaft
Wasserwirtschaft	Transportwesen	Verkehr	Computertechnik	Elektrotechnik	Elektronik	Bauwirtschaft	Gastronomie/Tourismus	Handel/Vertrieb				Administration

4. Anliegen beziehungsweise Zielvorstellungen des ausländischen Partners beziehungsweise der Teilnehmer hinsichtlich der Weiterbildungsmaßnahme

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

5. Welchen Einfluss übt der Antragsteller bei der zielgerichteten Auswahl der Teilnehmer an der beabsichtigten Bildungsmaßnahme aus?

---



---



---



---



---



---



---



---

**2.3 Angaben zum Projekt (Ziele)**

1. Genaue Projektbezeichnung

---

---

---

---

2. Welche quantifizierbaren Kooperationsformen und Ergebnisse werden angestrebt?

---

---

---

---

---

3. Zielsetzung der Qualifizierung

Wichtung in Prozent

*Vorbereitungskurs (im Partnerland):*

*gesamt 100 Prozent*

---

---

---

---

*Hauptkurs (in Sachsen):*

*gesamt 100 Prozent*

---

---

---

---

---

---

*Nachbereitungskurs (im Partnerland):*

*gesamt 100 Prozent*

---

---

---

## 2.4 Angaben zum Projekt (Inhalte und Methoden)

1. Welche inhaltlichen beziehungsweise thematischen Schwerpunkte sollen in der beabsichtigten Weiterbildungsmaßnahme behandelt werden?

Anteilswichtung in Prozent

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Mit welchen methodischen Formen und Mitteln sollen die Ziele und Inhalte umgesetzt werden?  
(\* Zutreffendes unterstreichen und gegebenenfalls ergänzen)

Anteilswichtung in Prozent

– *Direkte Methoden*

• Vorlesungen\*/Vorträge\*

• Seminare\*

• \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

– *Interaktive Methoden/Instrumente*

• Workshops\*/Foren\*

• Arbeit mit Szenarien\*/Metaplansystemen\*

• auf Teilnehmer bezogene Fallbeispiele\*

• Firmenbesuche\*/Firmenpraktika\*

• \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**3 Angaben zu Projektplanung/Finanzierungsplan**

**3.1 Beabsichtigter Zeitraum der Maßnahme (Bitte konkretes Datum/Kalenderwoche angeben!)**

Tage

Gesamtzeitrahmen der Maßnahme

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

– Vorbereitungskurs (im Partnerland): \_\_\_\_\_

– Hauptkurs in Sachsen (einschließlich Praktika): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

– Nachbereitungskurs (im Partnerland): \_\_\_\_\_

**3.2 Finanzierungsplan**

in DM

Gesamtkosten der Maßnahme \_\_\_\_\_

I vom Partner zu tragende Kosten (nicht zuwendungsfähige Kosten) \_\_\_\_\_

II gesamtzuwendungsfähige Kosten \_\_\_\_\_

davon

**1. Teilnehmerbezogene Kosten**

\_\_\_\_\_

1.1 Fahrtkosten am Seminarort: \_\_\_\_\_

1.2 Versicherungskosten: \_\_\_\_\_

1.3 Unterkunftskosten: \_\_\_\_\_

1.4 Verpflegungskosten: \_\_\_\_\_

1.5 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**2. Seminarbezogene Kosten**

\_\_\_\_\_

2.1 Reisekosten (Personal und Dozenten): \_\_\_\_\_

2.2 Honorare und Personalkosten: \_\_\_\_\_

2.3 Sonstiges  
(Seminar-/Unterrichtungsunterlagen; Bücher; Kopierkosten; Mieten und Ähnliches)

**3. Allgemeine Verwaltungskosten**

\_\_\_\_\_

III Beabsichtigte Finanzierung der zuwendungsfähigen Kosten \_\_\_\_\_ in DM

– Eigenmittel/Mittel Dritter \_\_\_\_\_

– Fördermittel \_\_\_\_\_

**Der Antragsteller bestätigt, nicht vor Bewilligung des Antrags mit der Maßnahme zu beginnen!**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift