**Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses
für den internationalen Schüleraustausch**

1 Schule

Name der Schule
Schulart und Profil der Schule
Anschrift
Telefon/Fax (mit Vorwahl)

2 Antragsteller (Schulträger/Schulförderverein)

Antragsteller
Anschrift des Antragstellers
Telefon/Fax (mit Vorwahl)
Konto bei Kreditinstitut
BLZ Konto-Nr.

3 Partnerschule

Land
Name der Schule
Anschrift
Telefon/Fax (mit Vorwahl)

4 Ort des Programmes

PLZ und Ort
Tag der Ankunft am Programmort
Tag der Abreise vom Programmort

5 Vorgesehene Teilnehmerzahl

sächsische Teilnehmer gesamt
davon Schüler
davon Betreuer
Alter/Klassenstufe der Schüler
ausländische Teilnehmer gesamt
davon Schüler
davon Betreuer
Alter/Klassenstufe der Schüler

6 Projekt, welches im Rahmen der Schüleraustauschmaßnahme vorbereitet wird

Titel des Projektes*

*) Eine eindeutige inhaltliche Beschreibung des geplanten Projektes (Bildungsziel, Bezugnahme zum Unterricht, fächerübergreifende Aspekte, welche Fähigkeiten/Fertigkeiten werden entwickelt, Innovationscharakter, Zielgruppe, geplantes Ergebnis, zeitlicher Ablauf u. a.) ist auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

7 Kosten- und Finanzierungsplan**7.1 Kostenplan**

Fahrtkosten	DM
Aufenthaltskosten	DM
	DM
Gesamtkosten:	DM

7.2 Finanzierungsplan

Eigenmittel der Schüler (ohne Verpflegung und Übernachtung)
Schulträger/Schulförderverein
durch Dritte (z. B. Sponsoren, Vereine)
betragter Zuschuß

Gesamt

DM

Ort, Datum_____
Stempel/Unterschrift
des Schulleiters_____
Ort, Datum_____
Stempel/Unterschrift
des Schulträgers

Verwendungsnachweis

Verwendungsnachweis (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorläufiger Verwendungsnachweis

Bewilligungsbehörde

1 Zuwendungsempfänger

Zuwendungsempfänger	
Anschrift des Zuwendungsempfängers	
Auskunft erteilt	
Telefon	
Konto bei Kreditinstitut	
BLZ	Konto-Nr.

2 Bezeichnung des Projektes (Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

3 Bewilligte Zuwendungen Zuweisungen (Z) und Darlehen (D)

Bewilligende Stelle	Datum und Aktenzeichen	Zuwendungsbereich	DM	Z/D
Schulträger/Schulförderverein				
Dritte				
Gesamt				

5.2 Ausgaben

Ausgabengliederung	It. Zuwendungsbescheid zuwendungsfähig (DM)	It. Abrechnung insgesamt (DM)
Fahrtkosten		
Aufenthaltskosten		
Insgesamt		
Rückforderungen und Rückzahlungen		
Zuwendungsfähige Kosten		

Eine vollständige Teilnehmerliste ist beizufügen.

6 Es wird versichert, daß:

- die Einnahmen und Ausgaben im Zusammenhang mit dem geförderten Projekt angefallen sind.
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

7 Prüfung des Verwendungsnachweises

Der Verwendungsnachweis wurde stichprobenweise geprüft. Der Umfang und das Ergebnis der Prüfung sind im anliegenden Prüfungsvermerk im einzelnen dargestellt.

Es ergaben sich

keine Beanstandungen

die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist

nichts Weiteres veranlaßt.

folgendes veranlaßt:

Ort, Datum

Dienststelle

Unterschrift