

<b>Antragsteller</b> (Institution, Schule, Verein...)	<b>Ansprechpartner</b>
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße/ Hausnummer	Straße/ Hausnummer
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Name der Bank	Telefon
IBAN	Fax
BIC	Mobil
Kontoinhaber	E-Mail

An den Vorstand des SFL e.V.  
Jan Hülsmann  
Alice-Salomon-Hof 19  
30855 Langenhagen



**Antrag auf finanzielle Förderung einer Begegnung gemäß den Richtlinien des SFL e.V. zur finanziellen Förderung der Städtepartnerschaften der Stadt Langenhagen**

**Fahrt nach:**     Bijeljina     Glogau     Joinville     Le Trait  
 Rodewich     Southwark     Stadl-Paura     Novo Mesto

**Besuch aus:**     Bijeljina     Glogau     Joinville     Le Trait  
 Rodewisch     Southwark     Stadl-Paura     Novo Mesto

**Anlass:** \_\_\_\_\_

**Reisedatum**    vom: \_\_\_\_\_    Bis: \_\_\_\_\_

**Voraussichtliche Teilnehmerzahl:** \_\_\_\_\_ Jugendliche

\_\_\_\_\_ Erwachsene

**Partner in der Partnerstadt (Name der Institution, des Vereins, der Schule, der Vereinigung...):**

\_\_\_\_\_

**Dem Antrag werden folgende Unterlagen beigefügt:**

- ein Programm gemäß Richtlinien für städtepartnerschaftliche Begegnungen
- eine Einladung der gastgebenden Organisation
- Ein Finanzierungsplan mit einer Aufstellung der voraussichtlichen Gesamtkosten inkl. aller möglichen Zuwendungen (Teilnehmerentgelte, Förderungen, Zuschüsse...)
- Förderung Dritter wurde beantragt – *wenn ja, bitte zu erwartenden Betrag angeben!*
- Förderung Dritter wurde nicht beantragt

**Die Abrechnung erfolgt nach Beendigung des Projekts binnen eines Monats nach Abschluss der Maßnahme.**

**Folgende Unterlagen sind einzureichen:**

- Teilnehmerliste mit Namen/Vornamen/ Adresse/ aktuelles Alter/ Dauer der Begegnung/ Unterschrift der Teilnehmer
- Ein Erfahrungsbericht, der das Programm nachvollziehbar widerspiegelt
- Kostenaufstellung mit Belegen (in Kopie) der zu bezuschussenden Aktivitäten

**Die im Betreff genannten Richtlinien zur finanziellen Förderung der Städtepartnerschaften sind bekannt und der / die Antragsteller/in ist legitimierte/r Vertreter/in der angemeldeten Gruppierung. Er/ Sie erklärt, dass die zuvor gemachten Angaben korrekt und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift / Stempel**