|  |  |
| --- | --- |
| **Antragssteller** (Institution, Schule, Verein…) | **Ansprechpartner** |
| **Name, Vorname** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Name, Vorname**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße/ Hausnummer**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Straße/ Hausnummer**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ/Ort**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **PLZ/Ort**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name der Bank**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Telefon**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **IBAN**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Fax**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **BIC**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Mobil**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kontoinhaber**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **E-Mail**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

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:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Reisedatum** vom: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Bis: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Voraussichtliche Teilnehmerzahl:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Jugendliche**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Erwachsene**

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

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**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 wiederspiegelt
* 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**