

Antrag auf aus EU-Mitteln geförderte Personalmobilität

1. Am Konsortium teilnehmende Einrichtung

Bitte ankreuzen:

BBZ		GS		FÖ		GemS		GY	
-----	--	----	--	----	--	------	--	----	--

Name der Einrichtung	Adresse der Einrichtung
Telefonnummer	Schulnummer (fünfstellig)
E-Mail der Schule	OID der Schule

2. Angaben zur antragstellenden Person

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Ort
Staatsangehörigkeit	Telefon	E-Mail-Adresse (dienstlich)

3. Kontodaten

Kontoinhaber:in	Bankinstitut
IBAN	BIC

4. Angaben zur Art der Mobilität

<input type="checkbox"/> Job Shadowing <input type="checkbox"/> Unterrichtstätigkeit <input type="checkbox"/> Qualifizierter Fortbildungskurs <input type="checkbox"/> Vorbereitender Besuch

5. Aufnehmende Einrichtung

Name der Einrichtung im Ausland	Straße	PLZ, Ort
Land	OID der Einrichtung	Art der Einrichtung

6. Angaben zu Dauer und Zielland

Veranstaltungsdauer (ohne Reisetage): ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Die Aktivität beträgt ____ Tage (ohne Reisetage).

7. Reisekosten

Ich beantrage für die An- und Abreise Reisekosten für ____ Tage.

(max. 2 Tage, bei Green Travel max. 6 Tage)

Reisemittel	Green Travel
<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> PKW: Fahrer	
<input type="checkbox"/> PKW: Mitfahrer	
<input type="checkbox"/> Flugzeug	

8. Qualifizierter Fortbildungskurs

(Nur ausfüllen, wenn die Mobilitätsaktivität Gegenstand dieses Antrags darstellt!)

Titel des Kurses:

Zu erwartende Kursgebühren: ____ €

9. Inhaltliche Darlegung der Mobilität

Die Auslandsmobilität findet sich in folgendem Ziel des Erasmus-Plans des MBK wieder:

Allgemeinbildende Schulen	Berufliche Schulen
<input type="checkbox"/> Frankreichstrategie / Lebensraum Großregion	<input type="checkbox"/> Frankreichstrategie / Lebensraum Großregion
<input type="checkbox"/> Erasmus+ für alle - Förderung bisher unterrepräsentierter Gruppen	<input type="checkbox"/> Digitalisierung
<input type="checkbox"/> Mehrsprachigkeit	<input type="checkbox"/> Mehrsprachigkeit
<input type="checkbox"/> Förderung von Schulpartnerschaften	<input type="checkbox"/> Frühkindliche Bildung
<input type="checkbox"/> Digitalisierung / Innovativer Unterricht	<input type="checkbox"/> Nachhaltigkeit

Beschreibung des Vorhabens sowie der Integration in die Schul- bzw. Unterrichtsentwicklung des Standortes:

10. Weitere Ausgaben

a) Ich beantrage einen Zuschuss für **außergewöhnliche Kosten** (z. B. Visum):

Ja Nein

Die Kosten belaufen sich schätzungsweise auf _____ Euro.

b) Ich beantrage auf Grund meiner Beeinträchtigung **Inklusionskosten**:

Ja Nein

Die Kosten belaufen sich schätzungsweise auf _____ Euro.

Bitte fügen Sie die Anlage „F_06_Inklusionskosten“ Ihrem Antrag bei.

c) Ich beantrage einen finanziellen Zuschuss zur Durchführung eines **vorbereitenden Besuchs**:

Ja Nein

Anlagen:

Mitgelieferte Anlagen bitte ankreuzen:

- F_03_Förderkriterien Erasmus+ (verpflichtend)
- F_05_Antrag auf Dienstbefreiung Lehrkräfte (verpflichtend)
- F_06_Inklusionskosten
- Bei Beantragung von Kursen: Programm mit aussagekräftigem Kursinhalt sowie Kosten
- Sonstiges: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort Datum

Unterschrift antragstellende Person

Ort Datum

Unterschrift Schulleitung

Von Referat B4 im MBK auszufüllen:

- Antrag ist sachlich richtig und förderfähig.
- Antrag ist nicht förderfähig.

Begründung: