**Antrag auf Projektmittel und Förderung von virtuellen Maßnahmen 2024**

**Antragstellung fortlaufend möglich**

**(spätestens 6 Wochen, bei virtuellen Maßnahmen 4 Wochen, vor Maßnahmenbeginn)**

**Frist: 31.10.2024**

**Vorblatt**

Schulname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Für nachfolgende drei Bereiche können Projektmittel beantragt werden:**

1. **Grenzüberschreitendes schulisches Projekt** einer nordrhein-westfälischen und einer niederländischen oder einer belgischen Schule zu einem Projektthema

🡺 Füllen Sie dazu bitte [**Anlage 1**](#Anlage_Grenzüberschreitendes_Projekt) aus.

1. **Begegnungsmaßnahme** mit einer Partnerschule im Rahmen einer bestehenden Schulpartnerschaft. Die Mittel können sowohl für Begegnungsmaßnahmen, die an der Partnerschule oder einem geeigneten Drittort in den Niederlanden oder Belgien stattfinden, als auch für Begegnungsmaßnahmen, die in Nordrhein-Westfalen stattfinden, beantragt werden. Es werden nur die Kosten für die nordrhein-westfälischen teilnehmenden Schulen bezuschusst.

🡺 Füllen Sie dazu bitte [**Anlage 2**](#Anlage_Begegnungsmaßnahme) aus.

1. **Virtuelle Begegnungsmaßnahmen** als Alternative zur realen Begegnung.

🡺 Füllen Sie dazu bitte **Anlage 3** aus.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulprofil:** | **Antragstellung bei:** |
| [ ]  **Zertifizierte Europaschulen (keine Euregioschule** **bzw. Euregioprofilschule)**:[ ]  grenzüberschreitende schulische Projekte[ ]  Begegnungsmaßnahmen [ ]  virtuelle internationale Austauschmaßnahmen | **Frau Claudia Rovers**Ministerium für Schule und Bildung NRWReferat 513europaschulen@msb.nrw.de |
| [ ]  **Zertifizierte Euregioschulen** **bzw. Euregioprofilschulen**:[ ]  grenzüberschreitende schulische Projekte[ ]  Begegnungsmaßnahmen [ ]  virtuelle internationale Austauschmaßnahmen | **Frau Gabriela Rico Meisinger**Ministerium für Schule und Bildung NRWReferat 522 EuregioNRW@msb.nrw.de |
| [ ]  **Schulen mit Niederländisch-Angeboten**z.B. als Unterrichtsfach, AG, Begegnungssprache **(keine Europaschule, keine Euregioschule** **bzw. Euregioprofilschule)**[ ]  grenzüberschreitende schulische Projekte- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - [ ]  Begegnungsmaßnahmen [ ]  virtuelle internationale Austauschmaßnahmen | **Frau Gabriela Rico Meisinger**Ministerium für Schule und Bildung NRWReferat 522 EuregioNRW@msb.nrw.de- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**Frau Sabine Schmidt**Dezernat 43.03 – Internationaler Austausch Bezirksregierung DüsseldorfInt-austausch@brd.nrw.de |
| [ ]  **Schulen (außer Berufskollegs), die nicht in eine der anderen Kategorien fallen:**[ ]  Begegnungsmaßnahmen [ ]  virtuelle internationale Austauschmaßnahmen | **Frau Sabine Schmidt**Dezernat 43.03 – Internationaler Austausch Bezirksregierung DüsseldorfInt-austausch@brd.nrw.de |
| **Berufskollegs, die nicht in eine der anderen Kategorien fallen:**[ ]  Begegnungsmaßnahmen [ ]  virtuelle internationale Austauschmaßnahmen | **Frau Andrea Metschke**Geschäftsstelle für EU-Projekte und berufliche Qualifizierung der Bezirksregierung DüsseldorfAndrea.Metschke@brd.nrw.de |

 **Nur von der zuständigen Stelle (Antragsempfänger/innen) auszufüllen:**

 Antragsnummer:

 Datum:

 Fördermittel:

 Bescheid:

|  |
| --- |
| **1. Rechtsfähiger Antragstellender** |
| Förderverein/Schulträger: |  |
| Anschrift: | Straße, PLZ, Ort |
| Vereinsvorstand/Leitung | [ ]  Herr [ ]  Frau.☏✉  |
| Auskunft erteilt:(organisierende Lehrkraft) | [ ]  Herr [ ]  Frau☏✉  |
| Bankverbindung des Fördervereins/Schulträgers: | IBAN:Kreditinstitut:Kontoinhaber/Kontoinhaberin: |
| **1.1 Angaben zur Schule** |
| Offizieller Name der Schule |  |
| Schulnummer |  |
| Adresse |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Telefonnummer |  |
| SchulleitungName, Vorname |  |
| **Bitte kreuzen Sie in den folgenden Zeilen an:** | Ja | Nein |
| Zertifizierte Europaschule  |[ ] [ ]
| Zertifizierte Euregioprofilschule |[ ] [ ]
| Es besteht eine Schulpartnerschaft mit den Niederlanden oder Belgien | [ ]  Niederlande [ ]  BelgienSeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |[ ]
| Schule mit Niederländischem Unterrichtsangebot |[ ] [ ]
| **1.2 geplante Maßnahme (bitte ankreuzen)** |
| Begegnungsmaßnahme  | ☐ |
| Grenzüberschreitende schulische Projekte | ☐ |
| Vorbereitende virtuelle Begegnungsmaßnahme  | ☐  |
| **1.3 Partnerschule / Partnerinstitution in den Niederlanden oder Belgien** |
| Name der Schule / Institution |  |
| Adresse |  |
| Land | [ ]  Niederlande [ ]  Belgien |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Schulleitung/Leitung der Institution |  |
| Ansprechperson und Funktion |  |
| **2. Kostenplan:**  |
| Anzahl teilnehmender Schülerinnen und Schüler aus NRW |  |
| Anzahl teilnehmender Lehrkräfte aus NRW |  |
| Gesamtausgaben |  |
| Hiermit beantragte Fördermittel in Summe |  |
| **3. Finanzierungsplan** |
| A. Einnahmen (Eigenleistungen, Leistungen Dritter, öffentliche Zuwendungen) |
| **a) Eigenleistungen** (Mittel vom Förderverein/Schulträger und/oder Eltern) | Betrag eingeben |
| **b) Leistungen Dritter (ohne öffentliche Zuwendungen)** | Verwendungszweck | EUR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **c) Beantragte öffentliche Zuwendungen**  | Verwendungszweck(z.B. beantragte Zuwendung) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamtsumme der Einnahmen:** |  |
| **B. Voraussichtliche Ausgaben** |
| a) Ausgaben | Verwendungszweck | EUR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamtsumme der Ausgaben**: |  |
| **4. Begründung zur Notwendigkeit der Förderung und zur Finanzierung** |
| Um das Landesinteresse des Landes NRW der Maßnahme umsetzen zu können. | ☐  |
| **5. Erklärungen** |
| Hiermit erkläre ich, dass5.1 mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde 5.2 die Gesamtfinanzierung gesichert ist5.3 keine weiteren öffentlichen Finanzierungsmittel für diese Maßnahme beantragt wurden5.4 ich zum Vorsteuerabzug☐ nicht berechtigt bin☐ berechtigt bin und dies bei der Berechnung der Gesamtausgaben berücksichtigt habe (Preise ohne Umsatzsteuer),5.5 ich damit einverstanden bin, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung und Projektverwaltung vom Ministerium für Schule und Bildung des Landes Nordrhein-Westfalen sowie der zuständigen Bezirksregierung gespeichert, verarbeitet und im Rahmen eines Projekt- und Programmcontrolling ausgewertet werden. Soweit andere Stellen, zum Beispiel die benannten Stellen, mit dem Projekt- und Programmcontrolling beauftragt werden, werden die Daten dort gespeichert und verarbeitet sowie an das o.g. Ministerium weitergeleitet.Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung verweigern, bzw. zu einem späteren Zeitpunkt widerrufen kann, dass dann aber ggf. eine Förderung nicht erfolgt bzw. bereits geflossene Mittel zurückgefordert werden können.5.6 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind. |
| **6. Hinweis für Lehrkräfte** |
| Sollten Sie zusätzlich zu dieser beantragten Förderung einen Antrag auf "Erstattung der Reisekosten bei Schulfahrten" im Rahmen des Landesreisekostengesetzes NRW stellen, ist die anteilig erhaltende Förderung anzugeben. |

**Förderverein/Schulträger**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name der/des Vorsitzenden des Fördervereins/ des Schulträgers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/des Vorsitzenden des Fördervereins/ des Schulträgers

**Schulleitung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Schulleiterin/des Schulleiters

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Anlage zum Antrag bitte dem Antrag beifügen:**

**Anlage 1** für ein grenzüberschreitendes schulisches Projekt einer nordrhein-westfälischen und einer niederländischen oder einer belgischen Schule zu einem konkreten Thema aus

**oder**

**Anlage 2** für eine Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer bestehenden Schulpartnerschaft aus

**oder**

**Anlage 3** für vorbereitende virtuelle Maßnahmen mit einer Partnerschule

**Anlage 1: Grenzüberschreitendes schulisches Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel |  |
| Zeitpunkt und Dauer der Durchführung |  |
| Anzahl der Tage mit Projektarbeit |  |
| Jahrgangsstufe/ Klasse / Kurs |  |
| Projektbeschreibung:Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z.B.1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt?2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt?3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden? |  |

**Anlage 2: Begegnungsmaßnahme mit einer Partnerschule im Rahmen einer bestehenden Schulpartnerschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Zeitraum der geplanten Begegnungsmaßnahme:Datum der An-/ und Abreise (TT.MM.JJ) |  |
| Jahrgangsstufe / Klasse / Kurs |  |
| Vor- und Nachnamen der reisenden Lehrkräfte (bei mehr als zwei Lehrkräften Begründung erforderlich) |  |
| Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z.B.1. Welche Aktivitäten werden zur Vor- und Nachbereitung durchgeführt?2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt? (Projekte, Besuche schulortbezogener Einrichtungen, Unterrichtshospitationen, Unterbringung in Gastfamilien)3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden?Bei Begegnungsmaßnahmen: Bitte Programm beifügen. |  |

**Anlage 3: Virtuelle internationale Austauschmaßnahme**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der virtuellen internationalen Austauschmaßnahme |  |
| Zeitpunkt und Dauer der Durchführung |  |
| Anzahl der Tage mit Projektarbeit |  |
| Jahrgangsstufe/ Klasse / Kurs |  |
| Beschreiben Sie, welche Aktivitäten geplant sind und fügen Sie bei Bedarf Anlagen bei, z.B.2. Welche Aktivitäten werden mit den Partnern gemeinsam durchgeführt?3. Wie sollen Projektverlauf und Ergebnisse dokumentiert und evaluiert werden? |  |
| Auswahl der geplanten förderfähigen vorbereitenden virtuellen Maßnahmen und Projekte **Wichtig:** **Förderhöhe** (in Addition aller Bereiche) **maximal 1.000 Euro mit begründeter Zweckbindung** | Bitte ankreuzen:☐ **Buchung virtueller Räume bzw. Videokonferenzsysteme**, ggf. mit Moderation bzw. technischem Support (**max. Fördersumme 500 Euro**)☐ **Vergütung von externen Referentinnen bzw. Referenten**, z. B. Dienstvertrag oder Honorar anlässlich eines Pädagogischen Tages zur fachlichen Begleitung eines Online-Projekts im schulischen Bereich (**max. Förderhöhe 1.000 Euro**) |
|  | ☐ Projektmaterialien und Versandkosten(max. Fördersumme 250 Euro) |

|  |
| --- |
| **Förderung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit Nordrhein-Westfalen mit den Niederlanden und Belgien****Anlage zum Antrag auf Fördermittel 2024****Finanzierungsplan** |

|  |  |
| --- | --- |
| Anlage zum Förderantrag vom | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Antragstellende (Name der Schule) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bezeichnung der Maßnahme | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**A. Einnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eigenleistung, Leistungen Dritter, Zuwendungen** | **EUR** |
| 1. **Eigenleistung**
 | Betrag eingeben |
| 1. **Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)**
 | **Verwendungszweck** |  |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| **c) Beantragte öffentliche Förderung** | **Verwendungszweck** |  |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betrag eingeben |
|  Gesamtsumme | Betrag eingeben |

**B. Voraussichtliche Ausgaben**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Betrag eingeben |
| 1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
 | Betrag eingeben |
|  Gesamtsumme |  Betrag eingeben |

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des/der Vorsitzenden des Fördervereins/ des Schulträgers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Schulleiters/ der Schulleiterin und Schulstempel