ANTRAGSTELLER (Institution/Schule/Verein etc.) ANSPRECHPARTNER

| | |
|---|---|
| **Name** | **Vorname / Name** |
| **Straße / Hausnummer** | **Straße / Hausnummer** |
| **PLZ / Ort** | **PLZ / Ort** |
| **Bankverbindung / Name der Bank** | **Telefon** |
| **Bankleitzahl** | **Fax** |
| **Kontonummer** | **Email-Adresse** |
| **Kontoinhaber** | **Mobilfunknummer** |

Stadt Bergkamen
Zentrale Dienste - Städtepartnerschaften
Rathausplatz 1
59192 Bergkamen

**Antrag auf finanzielle Förderung einer Begegnung gemäß den Richtlinien zur finanziellen Förderung der Städtepartnerschaften der Stadt Bergkamen vom 01.04.2015**

Fahrt nach: ☐ Gennevilliers / F ☐ Hettstedt / D ☐ Silifke / TR ☐ Wieliczka / PL

Besuch aus: ☐ Gennevilliers / F ☐ Hettstedt / D ☐ Silifke / TR ☐ Wieliczka / PL

Anlass: _____

Reisedatum: vom _____ bis _____

Vorauss. Teilnehmeranzahl: _____ Jugendliche

_____ Erwachsene

Partner in der Partnerstadt:
**Institution / Schule / Verein und Ansprechpartner** _____

Dem Antrag wurden folgende Unterlagen beigefügt:

☐ Ein Programm gemäß den Richtlinen für städtepartnerschaftliche Begegnungen

☐ Eine Einladung der gastgebenden Organisation **(wenn der Austausch nicht durch Vermittlung der Stadt zustande kam)**

☐ Ein Finanzierungsplan mit einer Aufstellung der voraussichtlichen Gesamtkosten inkl. aller möglichen Zuwendungen (Teilnehmerentgelte etc.)

☐ Förderungen Dritter wurden NICHT beantragt / werden NICHT erwartet.

Die Abrechnung erfolgt nach Beendigung des Projektes. Hierzu sind binnen eines Monats nach Abschluss der Maßnahme folgende Unterlagen vorzulegen:

a) Eine Liste mit Namen / Vornamen, Alter, Anschrift, Unterschrift eines jeden Teilnehmers und Dauer der Begegnung sowie
b) ein Erfahrungsbericht, der den wesentlichen Verlauf des Programms widerspiegelt,
c) ggf. die Kosten- und Zahlungsbelege der bezuschussten Aktivitäten.

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

_____ _____
Ort / Datum Stempel / Unterschrift