

ZUSCHUSSANTRAG

FÖRDERUNG DER REGIONALPARTNERSCHAFTEN

MITTELFANKEN — NOUVELLE-AQUITAINE — POMMERN — SÜDMÄHREN

Antragsteller/Antragstellerin	
Adresse	
Ansprechpartner/Ansprechpartnerin (E-Mail-Adresse/Telefonnummer)	
Partner/Gruppe/Schule in Partnerregion	
Reiseziel und Reisedauer	
Anzahl Teilnehm. (bis 25 Jahre) Anzahl Teilnehm. (über 25 Jahre)	
Ziel bzw. Grund der Veranstaltung/ der Begegnung	
Beschreibung der Begegnung/ des Projektes (bzw. Programm als Anhang)	
Gesamtkosten in Höhe von ca. (Kostenplan als Anhang)	
Weitere Förderstellen und Höhe der voraussichtlichen Förderung	
Wo erscheint das Projekt (z.B. Website, Plakate, Flyer, Facebook, sonstige Publikationen)	

Bitte senden an regionalpartnerschaften@bezirk-mittelfranken.de

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin