**Antragsformular**

**Für einen Jugendaustausch: Aktion 2  
  
Im Rahmen des Programms**



Um dein Projekt bestmöglich vorzubereiten, laden wir dich ein, einen persönlichen Termin mit der Projektleitung zu vereinbaren: Andreas Van den Eynde 087/ 56 09 79 oder [belj@jugendbuero.be](mailto:belj@jugendbuero.be)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Allgemein** | | | |
| Name der Organisation/der Gruppe |  | | |
| Titel des Projektes |  | | |
| Startdatum |  | Enddatum |  |
| Dauer (Anzahl Programmtage) | |  | |
| Durchführungsort, - orte | Straße und Nummer |  | |
|  | Postleitzahl und Stadt/Gemeinde |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Antragsteller** | | | |
| 2.A. Angaben über die Organisation/Gruppe, die den Antrag einreicht: | | | |
| Name |  | | |
| Straße und Nummer |  | | |
| Postleitzahl |  | Stadt/Gemeinde |  |
| Provinz |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | | |
| Telefonnummer |  | | |
| Webseite |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.B. Person, die befugt ist, den Vertrag im Namen der Organisation zu unterzeichnen (Zeichnungsberechtigte Person) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion in der Organisation |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.C. Person, die verantwortlich ist für das Projekt (Kontaktperson) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | | |
| Telefonnummer |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.D. Profil der Organisation / Gruppe | | | | | |
| Art | Gemeinnützige Organisation | | informelle Gruppe | | |
| Statut | Staatlich öffentliche Einrichtung | | Nichtregierungs-organisation | | Andere |
| Tätigkeitsebene | Lokal | Regional | National | International | |
| Bitte beschreibe kurz deine Organisation/Gruppe (Tätigkeit, Mitgliedschaft in Verbänden usw.), und mache Angaben zu ihrer Kapazität und den Beweggründen, in Bel’J aktiv zu werden. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. PARTNERGRUPPE (FRANZÖSISCHE GEMEINSCHAFT)**  (Nur ein Partner aus der Flämischen Gemeinschaft? Dann brauchst du nur Teil 4 auszufüllen.) | | | |
| A. Angaben zur Partnerorganisation/-gruppe | | | |
| Name |  | | |
| Straße und Nummer |  | | |
| Postleitzahl |  | Gemeinde |  |
| Region |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | Telefonnummer |  |
| Webseite |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.B. Person, die befugt ist, den Vertrag im Namen der Organisation zu unterzeichnen (Zeichnungsberechtigte Person) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion in der Organisation |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.C. Person, die verantwortlich ist für das Projekt (Kontaktperson) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | | |
| Telefonnummer |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.D. Profil der Organisation / Gruppe | | | | | |
| Art | Gemeinnützige Organisation | | informelle Gruppe | | |
| Statut | Staatlich öffentliche Einrichtung | | Nichtregierungs-organisation | | Andere |
| Tätigkeitsebene | Lokal | Regional | National | International | |
| Bitte beschreibe kurz deine Organisation/Gruppe (Tätigkeit, Mitgliedschaft in Verbänden usw.), und mache Angaben zu ihrer Kapazität und den Beweggründen, in Bel’J aktiv zu werden. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. PARTNERGRUPPE (Flämische GEMEINSCHAFT)**  (Nur ein Partner aus der Französischen Gemeinschaft? Dann brauchst du nur Teil 43auszufüllen.) | | | |
| A. Angaben zur Partnerorganisation/-gruppe | | | |
| Name |  | | |
| Straße und Nummer |  | | |
| Postleitzahl |  | Gemeinde |  |
| Region |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | Telefonnummer |  |
| Webseite |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.B. Person, die befugt ist, den Vertrag im Namen der Organisation zu unterzeichnen (Zeichnungsberechtigte Person) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion in der Organisation |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.C. Person, die verantwortlich ist für das Projekt (Kontaktperson) | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Funktion |  | | |
| E-Mail-Adresse |  | | |
| Telefonnummer |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.D. Profil der Organisation / Gruppe | | | | | |
| Art | Gemeinnützige Organisation | | informelle Gruppe | | |
| Statut | Staatlich öffentliche Einrichtung | | Nichtregierungs-organisation | | Andere |
| Tätigkeitsebene | Lokal | Regional | National | International | |
| Bitte beschreibe kurz deine Organisation/Gruppe (Tätigkeit, Mitgliedschaft in Verbänden usw.), und mache Angaben zu ihrer Kapazität und den Beweggründen, in Bel’J aktiv zu werden. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Teilnehmer | | | | | | | | | | | |
| 5.A. Total Anzahl Teilnehmer | | | | | | | | | | | |
| Anzahl teilnehmende Jugendliche und Gruppenleiter und Organisatoren (die direkt am Projekt beteiligt waren): | | | | | | |  | | | | |
| 5.B. Details zu den direkt am Projekt beteiligten Jugendlichen | | | | | | | | | | | |
| Hier geht es um die teilnehmenden jungen Menschen (auch um solche mit geringeren Möglichkeiten oder Behinderungen), nicht um die Betreuer. Diese Liste sollte mit der unterzeichneten Teilnehmerliste übereinstimmen, die dem Bericht beigefügt ist. | | | | | | | | | | | |
| Gemeinschaft | Anzahl Jugendliche | Name der Organisation | Aufteilung Geschlecht | | | Aufteilung Alter | | | | | |
| M | F | X | 12-14 | | 13-15 | 15-18 | 18-20 | 20-25 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Total |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.C. Junge Menschen mit geringeren Möglichkeiten und/oder mit besonderen Bedürfnissen**  Haben junge Menschen mit geringeren Möglichkeiten (was es ihnen erschwert, sich in die Gesellschaft zu integrieren) und/oder mit besonderen Bedürfnissen (Mobilitätsprobleme, gesundheitliche Probleme, ...) an dem Projekt teilgenommen?  Wenn ja, erläutere bitte, wie das Programm der Aktivitäten an die speziellen Bedürfnisse dieser Teilnehmer angepasst wurden. | |
|  | |
| Anzahl der jungen Menschen mit geringeren Möglichkeiten oder mit besonderen Bedürfnissen, die direkt in das Projekt eingebunden waren: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.D. Informationen über die die direkt am Projekt beteiligten Gruppenleiter | | | | | | | |
| Hier geht es um die Gruppenleiter pro Gemeinschaft (betrifft nicht die Teilnehmer). Mindestens 1 Gruppenleiter pro Organisation. | | | | | | | |
| Anzahl Gruppenleiter aller Gemeinschaften zusammen: | | | |  | | | |
| Name | Gemeinschaft | Organisation | Sprache | | Aufteilung Geschlecht | | |
| M | F | X |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| 6. Partnerschaft |
| **6.A. Wie hast du den/die Partner gefunden, wie wirst du eine effiziente Partnerschaft aufbauen und wie werden die Partner für dieses Projekt zusammenarbeiten?** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.B. Wie wird die praktische Seite des Projekts gehandhabt (Unterkunft, Verpflegung, Transport usw.)?** |
|  |

|  |
| --- |
| 6.C. Wie werden die Teilnehmer während des Projekts versichert? |
|  |

|  |
| --- |
| **7. BESCHREIBUNG DES PROJEKTS** |
| **A. Geben Sie eine kurze Beschreibung des Projekts (Zusammenfassung des Projekts)** |
|  |

|  |
| --- |
| B. Thema des Projekts |
|  |

|  |
| --- |
| 7.C. Zielsetzung des Projekts  Welche Ziele wollen Sie mit dem Projekt erreichen? |
|  |

|  |
| --- |
| 7.D. Wie werden die Teilnehmer in alle Phasen des Projekts einbezogen? |
|  |

|  |
| --- |
| 7.E. Programm und Methodik  Welche Aktivitäten und Methoden (einschließlich Vorbereitung und Bewertung) werden Sie einsetzen, um die Ziele zu erreichen? Bitte fügen Sie die Zusammenfassung der Tätigkeit bei. |
|  |

|  |
| --- |
| 7.F. Interkulturelle Dimension  Wie werden Sie sicherstellen, dass die Jugendlichen die Kultur des anderen Landesteils kennen lernen? |
|  |

|  |
| --- |
| 7.G. Auswirkungen, Erwartungen und mögliche Folgemaßnahmen des Projekts  Welche Auswirkungen wird das Projekt auf junge Menschen, Organisationen und die lokale(n) Gemeinschaft(en) haben?  Wie stellen Sie dies sicher?  Wie stellen Sie sicher, dass die Auswirkungen nachhaltig sind? Ist ein Follow-up geplant (nächstes Projekt, Kontakt halten, ...)? |
|  |

|  |
| --- |
| 7.H. Bewertung  Wie werden Sie das Projekt bewerten? |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. BUDGET** | | |
| **Kosten** | **Betrag** | **Erklärung** |
| Reisekosten\* |  |  |
| Vorbereitung**s**skosten\* |  |  |
| * Reisekosten |
| * Unterkunft und Spesen * ... |
|  |
| Reisekosten |  |  |
| Organisationskosten\*\* (37 EUR x Anzahl Teilnehmer) |  |  |
| Extra Kosten\* |  |  |
| Total |  |  |
| **Betrag (beantragt beim Jugendbüro)** |  |  |

\* Diese Kosten müssen im Dossier begründet und anschließend im Abschlussbericht nachgewiesen werden.

\*\* Organisatorische Kosten werden auf der Grundlage eines Pauschalbetrags von 37 €/Person/Tag berechnet und müssen im Abschlussbericht nicht dokumentiert werden.

|  |  |
| --- | --- |
| A. Detaillierte Berechnung der Höhe des beantragten Zuschusses |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reisekosten (junge Menschen und Gruppenleiter) | | | | | |
| Reisekosten vom Wohnort zum Ort des Projekts und zurück. Bitte beachte, dass nur billigere Formen der Reise berücksichtigt werden. Bitte füge Zeilen hinzu, wenn du mehr Platz benötigst. | | | | | |
| Gruppe | Anzahl der Teilnehmer | von | bis | Transportart | Gesamtkosten |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zusätzliche Kosten (falls zutreffend) | |
| Frage den Projektleiter im Jugendbüro, wenn du dir nicht sicher bist, welche Kosten angerechnet werden können. Füge Reihen hinzu, wenn mehr Platz benötigt wird. | |
| Erklärung | Kosten |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

|  |
| --- |
| Erläuterung der beantragten Kosten |
| Möchtest du etwas zu den von dir beantragten Kosten sagen? |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. BANKVERBINDUNG DES ANTRAGSTELLERS | | | |
| Name der Bank |  | | |
| Agentur |  | | |
| Straße und Hausnummer |  | | |
| Postleitzahl |  | Stadt/Ort |  |
| Land |  | | |
| Banknummer |  | BIC/Swift |  |
| IBAN Nummer |  | | |
| Kontoinhaber |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (Zeichnungsberechtigte Person) | |
| Der Antragsteller verpflichtet sich, die Nationale Agentur über jede Änderung in Bezug auf die in den Antragsunterlagen beschriebenen Aktivitäten zu informieren.  Der Antragsteller ermächtigt die Deutschsprachige Gemeinschaft und die Nationale Agentur, alle in den Antragsunterlagen enthaltenen Informationen zu verwenden und weiterzugeben, um das Programm Bel'J umzusetzen und zu bewerten.  Der Antragsteller verpflichtet sich, die Projektteilnehmer über ihre Rechte auf Schutz der Privatsphäre und die Möglichkeit des schriftlichen Abrufs von Daten im Rahmen der Bewertung des Bel'J-Programms zu informieren. | |
| Gesetzlicher Vertreter | |
| Name in Großbuchstaben |  |
| Ort |  |
| Datum |  |
| Unterschrift | |