**Konkreter Friedensdienst**

**Ein Programm der Landesregierung Nordrhein-Westfalen**



durchgeführt von



Außenstelle Nordrhein-Westfalen

Benrather Str. 8

40213 Düsseldorf

nrw@engagement-global.de

Fon 0211 175257 11

Fax 0211 175257 20

**Stand Juni 2019**

**Antrag**

auf Zahlung von Zuschüssen für eine

Begegnungsreise mit Arbeitseinsatz

in einem Entwicklungsland

|  |
| --- |
| **Antrag bitte am Computer ausfüllen!** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. AntragstellerIn** | bei Gruppen- / Sammelanträgen: Bezeichnung der Gruppe und Name einer Kontaktperson |
|  |  |
| Name, Vorname / Gruppe: |       |
| Straße, Hausnummer: |       |
| PLZ, Ort:  |       |
| E-mail**:** |       |
| Tel.-Nr. : |       |

|  |
| --- |
| **2. Beschreibung der Begegnungsreise** |
|  |
| Zielland:       |
| Zielort:       |
| Reisedauer vom:       bis:      Tage im Projekt:       |

|  |
| --- |
| **3. Reiseroute** |
|  |
|  | Hinreise | Datum / Uhrzeit | Rückreise | Datun / Uhrzeit |
| ab |       |       |       |       |
| über |       |       |       |       |
| an |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **4. Programmablauf** (auch längere Zwischenaufenthalte) |
|  |
| Aufenthalt in: | vom: | bis: | Unterbringung in / bei: |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |
| Sonstige Hinweise zum geplanten Programmablaufz.B. Exkursionen, Begegnungen etc.      |

|  |
| --- |
| **5. Beschreibung des Projektes** |
|  |
| **5a) Projektbeschreibung** Bitte beschreiben Sie ausführlich ihr Projektvorhaben; den derzeitigen Stand der Planung und das gemeinsam mit der Partnerorganisation angestrebte Ziel sowie Ihre geplanten Maßnahmen und konkreten Arbeiten/Tätigkeiten **(bitte auf maximal 1 ½ Seiten)**. |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| Wichtig sind detaillierte Angaben zur **Vorbereitung** und zur **Nachbereitung** des Projekts.**5b) Vorbereitung** *(auf 950 Zeichen begrentzt)* |
|  |
|       |
|  |
| **5c) Nachbereitung** *(auf 950 Zeichen begrentzt)* |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| **5d) Entwicklungspolitischer Beitrag des Projekts**Welche Ziele der SUSTAINALBLE DEVELOPMENTS GOALS <https://17ziele.de/> finden im Rahmen des beantragten Projektes besondere Beachtung? Mehrfachnennungen sind möglich *(auf 950 Zeichen begrentzt).* |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| **6.** **Partner / Partnerorganisation im Zielland** |
|  |
| Name / Bezeichnung: |       |
| Anschrift: |       |
| Telefon:  |       |
| Telefax:  |       |
| Email: |       |

|  |
| --- |
| **7. Einladung des Projektpartners** |
|  |
| a) ist beigefügt [ ]  oder b) wird nachgereicht [ ]  |

|  |
| --- |
| **8. Sonstige Bescheinigungen** |
|  |
| z.B. von der Deutschen Botschaft oder einer Vertretung der Deutschen Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| **9. Partnerleistungen** |
|  |
| Der Partner hat sich bereit erklärt, gegenüber den Programmteilnehmenden folgende Leistungen zu erbringen (z.B. Unterbringung, Verpflegung, Ausrüstung u.ä.): |
|  |
|       |

|  |
| --- |
| **10. Kosten und Finanzierung** |
|  |  |  |  |
| **Kosten** | **Anzahl der****Teilnehmenden** | **Kosten** **pro Person**  | **Gesamtkosten in Euro** |
| Flugkosten |       |       |       |
| Transferkosten |       |       |       |
| Versicherung, Gebühren |       |       |       |
| Impfkosten |       |       |       |
| Unterbringung |       |       |       |
| Verpflegung |       |       |       |
| Sonstiges  |       |       |       |
| 1. Gesamtkosten
 |        |
| **Finanzierung:****Zuschüsse** von a)       in Höhe von b)       in Höhe vonc)       in Höhe vonoder **beantragte / in Aussicht gestellte Fördermittel** vond)       in Höhe vone)       in Höhe vonf)       in Höhe von |       €      €      €      €      €      € |
| 1. **Gesamtfinanzierung**
 |       € |
|  **Verbleibt ein Restbetrag (A ./. B)** in Höhe von |       € |

🡻

|  |
| --- |
| **Zu diesem Restbetrag beantrage(n) ich / wir aus dem Programm „Konkreter Friedensdienst“ der Landesregierung Nordrhein Westfalen Zuschüsse zu den Reisekosten:****Für** **Teilnehmende =** **€** |

|  |
| --- |
| **11. Bankverbindung** |
|  |
| Bitte überweisen Sie den bewilligten Betrag auf das folgende Konto derBank:      IBAN:      Kontoinhaber/in:       |

|  |
| --- |
| **12. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers** |
|  |
| **Ich / Wir beantrage(n) hiermit einen Zuschuss aus dem Programm „Konkreter Friedensdienst“ der Landesregierung Nordrhein-Westfalen.** **Ich / Wir werde(n) die gewährten Zuschüsse ausschließlich für die im Programm „Konkreter Friedensdienst“ festgelegten Zwecke und die in diesem Antrag beschriebene Maßnahme verwenden. Die Hinweise zum Programm sind uns bekannt.** **Innerhalb von vier Wochen nach Beendigung der Reise übersende(n) ich / wir z.H. der ENGAGEMENT GLOBAL, Außenstelle Nordrhein-Westfalen, Benrather Str. 8, 40213 Düsseldorf, eine Bestätigung des Projektpartners über den durchgeführten Auslandsaufenthalt, einen Bericht über die Begegnungsreise und Reisekostenbelege (Flugticket inkl. Rechnung).****Jede(r) TeilnehmerIn verpflichtet sich hiermit, bei Nichterfüllung dieser Bedingungen oder im Falle unrichtiger Angaben zur sofortigen Rückzahlung des bereits gezahlten Zuschusses.** |

|  |
| --- |
| **13. AntragstellerIin / Antragsteller**  |
|  |
| **Name, Vorname** | **Anschrift / Telefon /****e-Mail**  | **Geburts-datum** | **Schule, Studium,** **Ausbildung, Beruf**  | **Unterschrift** |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |

**Bei minderjährigen Teilnehmenden ist eine schriftliche Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten beizufügen!**

**Die Teilnehmenden willigen mit ihrer Unterschrift zur internen Erfassung ihrer Daten zwecks Abwicklung des Förderprogramms ein.**

**Die Teilnehmenden erklären sich damit einverstanden, dass sie ggfs. an einer Befragung im Rahmen von Evaluationsmaßnahmen nach Abschluss des Programms „Konkreten Friedensdienstes“ teilnehmen.**

**Die Teilnehmenden versichern hiermit, daß die Begegnungsreise noch nicht angetreten wurde.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort, Datum** (der Antragstellung) | **Unterschrift**  |