

## FÖRDERUNG VON SCHULPARTNERSCHAFTEN AUS MITTELN DES AUSWÄRTIGEN AMTS

### ABRECHNUNG 2024

Verwendungsnachweis über die Förderung von Austauschbegegnungen

Bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und gestempelt per Post senden an:  
 Sekretariat der KMK, Pädagogischer Austauschdienst, Referat VD, Postfach 22 40, 53012 Bonn

Förderprogramm	
Partnerschaftsnummer:	<input type="checkbox"/> GAPP: Begegnung in den USA <input type="checkbox"/> PASCH: Begegnung im Ausland <input type="checkbox"/> ISRAEL: Begegnung in Deutschland <input type="checkbox"/> PASCH: Begegnung in Deutschland

Angaben zu den Schulen	
Deutsche Schule: Name, Ort	
Ausländische Schule: Name, Ort, Staat	

Angaben zur Begegnung			
Anzahl der gereisten Schüler/innen		Anzahl der gereisten Lehrkräfte	
Zeitraum der Begegnung	vom		bis
Flugpreis pro Person	SuS		LK
Fluggesellschaft (nur bei GAPP)			
PAD-Antrag wurde gestellt für (siehe PAD-Bewilligungsbescheid)	<input type="checkbox"/> Fahrt-/Flugkostenzuschuss (alle Programme)		<input type="checkbox"/> Programmkostenzuschuss (Israel)
	<input type="checkbox"/> Versicherungskostenzuschuss (PASCH in D.)		<input type="checkbox"/> Gastfamilienpauschale (Israel)

Kostenaufstellung	Gilt für Programm	Ausgaben	Zuschüsse laut PAD-Bewilligungsbescheid
Fahrt-/Flugkosten (der vom PAD geförderten Gruppe)	alle		
Versicherungskosten	PASCH in D.		
Programmkosten	Israel		
Gastfamilienpauschale	Israel		
<b>Summe</b>			

Zuschüsse anderer Zuwendungsgeber (nicht PAD)		
Betrag	Zuwendungsgeber	Zuwendungszweck

<p><b>Dieses Feld ist vom PAD auszufüllen.</b></p> <p>Bemerkung:</p>	<p>Endgültiger Zuschuss: _____</p> <p>Rückzahlung: _____</p> <p>Datum: _____ Unterschrift: _____</p>
--	--

Version 1.0.2024 vom 14.03.2024

**Übersicht angefallener Ausgaben (Belegliste)**

Bitte führen Sie alle im Rahmen der Maßnahme angefallenen Ausgaben, für die der PAD lt. Bewilligungsbescheid anteilig Zuschüsse gewährt hat (Flug- und Fahrtkosten, Versicherungskosten, Programmkosten) chronologisch mit dem Tag der Zahlung auf.

Beachten Sie, dass keine Kosten für Unterkunft, Verpflegung und technische Geräte anerkannt werden können.

Nr.	Datum der Zahlung	Zahlungsempfänger (z. B. Busunternehmen, Museum)	Verwendungszweck (bitte selbsterklärend darstellen)	Betrag in Euro	Betrag in Fremdwährung*	Bemerkung (vom PAD auszufüllen)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
*Umrechnungskurs der Fremdwährung			Datum des Kurses		Quelle des Kurses	

Bitte führen Sie bei Bedarf weitere Ausgaben auf einem gesonderten Blatt auf.

Wir versichern mit unseren Unterschriften, dass die Zuschüsse verwendungsgerecht für die beantragte Maßnahme eingesetzt wurden und die Fahrtkostenzuschüsse an die Teilnehmerinnen und Teilnehmer ausgezahlt wurden. Die Gesamtförderung durch den PAD und andere Zuschussgeber umfasst, wie im Förderantrag angegeben, nicht mehr als 100 % der tatsächlich entstandenen Kosten. Die Differenz zwischen diesen Kosten und den o. a. Zuschüssen wurde durch Eigenmittel gedeckt.

#### Wichtige Hinweise

- **Belege bitte nur nach Aufforderung einreichen!**
- **Originalbelege**, mit denen die ordnungsgemäße Verausgabung der Mittel nachgewiesen werden kann (z. B. Tickets bzw. Rechnung über die Fahrtkosten zur Partnerschule und zurück, unterschriebene Teilnehmerliste bei Auszahlung von Bargeld, Belege über Kosten für Programmgestaltung und Versicherung), müssen für eine stichprobenartige Prüfung durch den PAD oder das Bundesamt für Auswärtige Angelegenheiten **sechs Jahre aufbewahrt** werden.
- **Der PAD bittet, eventuelle Rückzahlungen nicht selbst zu errechnen.** Falls erforderlich, erhalten Sie eine Zahlungsaufforderung.

Unterschrift deutsche Schulleitung

Unterschrift deutsche Koordinatorin/deutscher Koordinator

Ort, Datum

Schulstempel