

Rahmendaten

Projekttitel	Test229
Akronym/Abkürzung des Projekts	
Projekttitel in englischer Sprache	Test
Projektbeginn (TT-MM-JJJJ)	01-09-2019
Gesamtdauer des Projekts	24 Monate
Projektende (TT-MM-JJJJ)	31-08-2021
Nationale Agentur der antragstellenden Einrichtung	DE03 Pädagogischer Austauschdienst der Kultusministerkonferenz, Nationale Agentur für EU-Programme im Schulbereich
Antragssprache	Deutsch

Weitere Informationen zu den Nationalen Agenturen für Erasmus+ finden Sie auf der folgenden Seite:

<https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/contact>

Zusammenfassung des Projekts

Bitte stellen Sie eine kurze Zusammenfassung Ihres Projektes zur Verfügung. Bitte beachten Sie, dass dieser Abschnitt (oder Teile davon) von der Europäischen Kommission, Exekutivagentur oder National Agenturen für ihre Publikationen genutzt werden können. Er wird zudem auf der Erasmus+ Verbreitungsplattform veröffentlicht.

Bitte machen Sie kurz und präzise mindestens die folgenden Angaben: Kontext/Hintergrund des Projektes; Ziel(e) Ihres Projektes; Anzahl und Profil der Teilnehmer/-innen; Beschreibung der Aktivitäten; Methodik bei der Umsetzung des Projekts; eine kurze Beschreibung der erwarteten Ergebnisse und des potenziellen längerfristigen Nutzens. Die englischsprachige Zusammenfassung wird veröffentlicht, falls Ihr Projekt bewilligt wird.

Im Hinblick auf weitere Veröffentlichung auf der Erasmus+ Projektergebnisplattform beachten Sie bitte zudem, dass zu Projektabschluss eine umfassende öffentliche Zusammenfassung der Projektergebnisse angefordert wird. Die Vereinbarungen in der Finanzhilfevereinbarung in Bezug auf die Schlussrate werden an die Verfügbarkeit einer solchen Zusammenfassung geknüpft.

Text

Bitte stellen Sie eine englische Übersetzung zur Verfügung. Für den Fall, dass Ihr Projekt gefördert wird, wird diese Zusammenfassung öffentlich zugänglich sein.

Text English

Beteiligte Einrichtungen

Bitte beachten Sie: Die PIC Nummer ist die eindeutige ID für Ihre Organisation, die im Rahmen des gesamten Erasmus+ Programms gültig ist. Sie sollte pro Organisation nur einmal angelegt und für alle Anträge in allen Erasmus+ Aktionen und Aufrufen benutzt werden. Organisationen, die bereits eine PIC angelegt haben, sollten sich nicht noch einmal registrieren. Wenn eine Organisation Änderungen im Zusammenhang mit der PIC vornehmen muss, erfolgt dies im (<http://ec.europa.eu/education/participants/portal/desktop/en/home.html>)

Antragstellende Einrichtung

PIC	Rechtsgültiger Name	Land
949711675	Testschule 1	Deutschland

Partnereinrichtungen

Nein	PIC	Rechtsgültiger Name	Land
1	949300007	Testschule 2	Österreich
2	949229100	Testschule 3	Island

Projektbudgetübersicht

In diesem Abschnitt wird der von Ihnen beantragte Zuschuss zusammengefasst und auf die einzelnen teilnehmenden Einrichtungen heruntergebrochen. Sollte Ihr Projektantrag genehmigt werden, bekommt jede der teilnehmenden Einrichtungen einen eigenen Vertrag mit jeweils eigenem Budget.

Anmerkung zur Budgetobergrenze: Gemäß Programtleitfaden ist das Projektbudget für Schulpartnerschaften auf 16.500 EUR pro Projektjahr pro Schule begrenzt (Zuschüsse für Teilnehmende mit Behinderung und außergewöhnliche Kosten für teure Reisen sind hier ausgenommen). Für Ihr Projekt liegt die Budgetobergrenze gegenwärtig bei 99,000 Euro. Bitte beachten Sie, dass sich diese Obergrenze auf die gesamte Partnerschaft bezieht - es gibt keine Vorgabe, wie die Zuschüsse auf die einzelnen teilnehmenden Einrichtungen zu verteilen sind.

Kostenarten	Zuschuss
Projektmanagement und -durchführung	24000.00 EUR
Lern-, Unterrichts- und Ausildungsaktivitäten	29888.00 EUR
Gesamtzuschuss	53888.00 EUR

Lern-, Unterrichts- und Ausildungsaktivitäten

ID	Aktivitätstyp	Fahrtkostenzuschuss	Zuschuss zu außergewöhnlichen Kosten für aufwendige Reisen	Individueller Zuschuss	Zuschuss zur sprachlichen Unterstützung	Zuschuss
C1	Gemeinsame Kurzzeit-Fortbildungen für Mitarbeiter/-innen	910.00 EUR	0.00 EUR	1590.00 EUR	0.00 EUR	2500.00 EUR
C2	Kurzzeitaustausche von Schülergruppen	12240.00 EUR	0.00 EUR	15148.00 EUR	0.00 EUR	27388.00 EUR
Gesamt		13150.00 EUR	0.00 EUR	16738.00 EUR	0.00 EUR	29888.00 EUR

Budget per Participating Organisation

Einrichtung	Land der Einrichtung	Zuschuss
Testschule 1 (949711675)	Deutschland	31134.00 EUR
Testschule 2 (949300007)	Österreich	15864.00 EUR
Testschule 3 (949229100)	Island	6890.00 EUR

Testschule 1

Kostenarten	Zuschuss
Projektmanagement und -durchführung	12000.00 EUR
Lern-, Unterrichts- und Ausildungsaktivitäten	19134.00 EUR
Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung	0.00 EUR
Außergewöhnliche Kosten	0.00 EUR
Gesamt	31134.00 EUR

Testschule 2

Kostenarten	Zuschuss
Projektmanagement und -durchführung	6000.00 EUR
Lern-, Unterrichts- und Ausildungsaktivitäten	9864.00 EUR
Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung	0.00 EUR
Außergewöhnliche Kosten	0.00 EUR
Gesamt	15864.00 EUR

Testschule 3

Kostenarten	Zuschuss
Projektmanagement und -durchführung	6000.00 EUR
Lern-, Unterrichts- und Ausildungsaktivitäten	890.00 EUR
Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung	0.00 EUR
Außergewöhnliche Kosten	0.00 EUR
Gesamt	6890.00 EUR

Zeitplan

Bitte zählen Sie alle Projektaktivitäten auf, beschreiben Sie sie und geben Sie ein ungefähres Startdatum an. Insbesondere sollten Sie dabei Projektaktivitäten berücksichtigen, die über die Ausbildungs-, Unterrichts- und Lernaktivitäten hinausgehen. Dies könnten z.B. Treffen zum Projektmanagement sein, ebenso Verbreitungs- und weitere lokale Aktivitäten und Veranstaltungen in jeder Schule. Lern-, Unterrichts- und Ausbildungsaktivitäten

ID	Aktivitätstyp	Beginn	Beschreibung
P1	Sonstige Projektaktivitäten	09-2019	Text
C1	Gemeinsame Kurzzeit-Fortbildungen für Mitarbeiter/-innen	11-2019	Staff Training
P2	Sonstige Projektaktivitäten	03-2020	Unterrichtsaktivitäten vor Ort
C2	Kurzzeitaustausche von Schülergruppen	04-2020	Schülergruppenaustausch
P3	Sonstige Projektaktivitäten	05-2021	Lokale Abschlussveranstaltungen

Beteiligte Einrichtungen

Antragstellende Einrichtung

PIC	949711675
Rechtsgültiger Name	Testschule 1
Rechtsgültiger Name (in der Landessprache)	Testschule 1
Nationale ID (sofern zutreffend)	n/a
Abteilung (falls zutreffend)	
Abkürzung/Akronym	
Straße und Hausnummer	Teststraße 1
Land	Deutschland
Postfach	
Postleitzahl	53117
CEDEX	
Ort	Bonn
Webseite	http://www.kmk-pad.org
E-Mail-Adresse	
Telefon	+49228501298
Fax	

Profil

Art der Einrichtung	Schule/Institut/Bildungszentrum - Allgemeine Bildung (Primarstufe)
Handelt es sich bei Ihrer Organisation um eine Körperschaft des öffentlichen Rechts?	Ja
Handelt es sich bei Ihrer Organisation um eine gemeinnützige Einrichtung?	Ja

Beteiligte Personen

Zeichnungsberechtigte Person

Titel	
Geschlecht	weiblich
Vorname	Text
Nachname	Text
Abt./Fachbereich	
Position	Text
E-Mail-Adresse	Text@Text.Text
Telefon	+123456
Bevorzugte Kontaktperson	
Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet	Nein
Straße und Hausnummer	Teststraße 1
Land	Deutschland
Postfach	
Postleitzahl	53117
CEDEX	
Ort	Bonn

Kontaktperson

Titel	
Geschlecht	männlich
Vorname	Text
Nachname	Text
Abt./Fachbereich	

Position	Text
E-Mail-Adresse	Text@Text.Text
Telefon	+12345
Bevorzugte Kontaktperson	Ja
Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet	Nein
Straße und Hausnummer	Teststraße 1
Land	Deutschland
Postfach	
Postleitzahl	53117
CEDEX	
Ort	Bonn

Hintergrund und Erfahrung

Bitte stellen Sie kurz die Schule einschließlich folgender Informationen vor:

- Allgemeine Informationen (zum Beispiel die abgedeckten Programme/Bildungsstufe, Anzahl des Lehrpersonals und der Lernenden in der Schule)
- Was sind die Beweggründe der Schule, sich dem Projekt anzuschließen?
- Wer sind die Schlüsselpersonen, die das Projekt an Ihrer Einrichtung in erster Linie durchführen? Wer wird ihre Rolle übernehmen, sollten diese Personen die Einrichtung in der Zukunft verlassen?
- Gibt es spezielle Erfahrung oder Expertise, die diese Schule und ihre Mitarbeiter zum Projekt beitragen können?

Text

Verfügt diese Schule über das eTwinning Schulesiegel?

Nein

Für erfolgreiche eTwinning-Projekte werden unterschiedliche Siegel erteilt. Bitte stellen Sie vor der Beantwortung dieser Frage sicher, dass Sie mit dem Konzept der eTwinning-Schulesiegel vertraut sind. Hier finden Sie weiterführende Informationen zum eTwinning-Schulesiegel:
<https://www.etwinning.net/en/pub/highlights/the-etwinning-school-label---.htm>

Waren Sie in den drei Jahren vor diesem Antrag an einem Projekt beteiligt, das von der Europäischen Union gefördert wurde?

Nein

Partnereinrichtungen

Testschule 2

PIC	949300007
Rechtsgültiger Name	Testschule 2
Rechtsgültiger Name (in der Landessprache)	
Nationale ID (sofern zutreffend)	123456789
Abteilung (falls zutreffend)	
Abkürzung/Akronym	
Straße und Hausnummer	Teststr. 1
Land	Österreich
Postfach	
Postleitzahl	1234
CEDEX	
Ort	Wien
Webseite	www.testschule3.de
E-Mail-Adresse	
Telefon	+492285010
Fax	

Profil

Art der Einrichtung	Schule/Institut/Bildungszentrum - Allgemeine Bildung (Primarstufe)
Handelt es sich bei der Organisation um eine Körperschaft des öffentlichen Rechts?	Ja

Handelt es sich bei der Organisation um eine gemeinnützige Einrichtung?

Ja

Beteiligte Personen

Zeichnungsberechtigte Person

Titel

Geschlecht

männlich

Vorname

Text

Nachname

Text

Abt./Fachbereich

Position

Text

E-Mail-Adresse

Text@Text.Text

Telefon

+12345

Bevorzugte Kontaktperson

Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet

Nein

Straße und Hausnummer

Teststr. 1

Land

Österreich

Postfach

Postleitzahl

1234

CEDEX

Ort

Wien

Kontaktperson

Titel

Geschlecht

weiblich

Vorname	Text
Nachname	Text
Abt./Fachbereich	
Position	Text
E-Mail-Adresse	Text@Text.Text
Telefon	+12345
Bevorzugte Kontaktperson	Ja
Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet	Nein
Straße und Hausnummer	Teststr. 1
Land	Österreich
Postfach	
Postleitzahl	1234
CEDEX	
Ort	Wien

Hintergrund und Erfahrung

Bitte stellen Sie kurz die Schule einschließlich folgender Informationen vor:

- Allgemeine Informationen (zum Beispiel die abgedeckten Programme/Bildungsstufe, Anzahl des Lehrpersonals und der Lernenden in der Schule)
- Was sind die Beweggründe der Schule, sich dem Projekt anzuschließen?
- Wer sind die Schlüsselpersonen, die das Projekt an Ihrer Einrichtung in erster Linie durchführen? Wer wird ihre Rolle übernehmen, sollten diese Personen die Einrichtung in der Zukunft verlassen?
- Gibt es spezielle Erfahrung oder Expertise, die diese Schule und ihre Mitarbeiter zum Projekt beitragen können?

Text

Verfügt diese Schule über das eTwinning Schulesiegel?

Nein

Für erfolgreiche eTwinning-Projekte werden unterschiedliche Siegel erteilt. Bitte stellen Sie vor der Beantwortung dieser Frage sicher, dass Sie mit dem Konzept der eTwinning-Schulsiegel vertraut sind. Hier finden Sie weiterführende Informationen zum eTwinning-Schulsiegel:
<https://www.etwinning.net/en/pub/highlights/the-etwinning-school-label---.htm>

Waren Sie in den drei Jahren vor diesem Antrag an einem Projekt beteiligt, das von der Europäischen Union gefördert wurde?

Nein

Testschule 3

PIC	949229100
Rechtsgültiger Name	Testschule 3
Rechtsgültiger Name (in der Landessprache)	
Nationale ID (sofern zutreffend)	N/A
Abteilung (falls zutreffend)	
Abkürzung/Akronym	
Straße und Hausnummer	test 1
Land	Island
Postfach	
Postleitzahl	123
CEDEX	
Ort	Test_Island
Webseite	www.eee.de
E-Mail-Adresse	
Telefon	+492285010
Fax	

Profil

Art der Einrichtung	Schule/Institut/Bildungszentrum - Allgemeine Bildung (Primarstufe)
---------------------	--

Handelt es sich bei der Organisation um eine Körperschaft des öffentlichen Rechts?

Ja

Handelt es sich bei der Organisation um eine gemeinnützige Einrichtung?

Ja

Beteiligte Personen

Zeichnungsberechtigte Person

Titel

Geschlecht

weiblich

Vorname

Text

Nachname

Text

Abt./Fachbereich

Position

Text

E-Mail-Adresse

Text@Text.Text

Telefon

+12345

Bevorzugte Kontaktperson

Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet

Nein

Straße und Hausnummer

test 1

Land

Island

Postfach

Postleitzahl

123

CEDEX

Ort

Test_Island

Kontaktperson

Titel

Geschlecht	männlich
Vorname	Text
Nachname	Text
Abt./Fachbereich	
Position	Text
E-Mail-Adresse	Text@Text.Text
Telefon	+12345
Bevorzugte Kontaktperson	Ja
Wenn die Adresse sich von derjenigen der Einrichtung unterscheidet	Nein
Straße und Hausnummer	test 1
Land	Island
Postfach	
Postleitzahl	123
CEDEX	
Ort	Test_Island

Hintergrund und Erfahrung

Bitte stellen Sie kurz die Schule einschließlich folgender Informationen vor:

- Allgemeine Informationen (zum Beispiel die abgedeckten Programme/Bildungsstufe, Anzahl des Lehrpersonals und der Lernenden in der Schule)
- Was sind die Beweggründe der Schule, sich dem Projekt anzuschließen?
- Wer sind die Schlüsselpersonen, die das Projekt an Ihrer Einrichtung in erster Linie durchführen? Wer wird ihre Rolle übernehmen, sollten diese Personen die Einrichtung in der Zukunft verlassen?
- Gibt es spezielle Erfahrung oder Expertise, die diese Schule und ihre Mitarbeiter zum Projekt beitragen können?

Text

Verfügt diese Schule über das eTwinning Schulesiegel?

Nein

Für erfolgreiche eTwinning-Projekte werden unterschiedliche Siegel erteilt. Bitte stellen Sie vor der Beantwortung dieser Frage sicher, dass Sie mit dem Konzept der eTwinning-Schulsiegel vertraut sind. Hier finden Sie weiterführende Informationen zum eTwinning-Schulsiegel:

<https://www.etwinning.net/en/pub/highlights/the-etwinning-school-label---.htm>

Waren Sie in den drei Jahren vor diesem Antrag an einem Projekt beteiligt, das von der Europäischen Union gefördert wurde?

Nein

Projektbeschreibung

Prioritäten und Themen

Bitte wählen Sie die für Ihre Projektziele relevanteste horizontale oder sektorale Priorität.

HORIZONTAL Social inclusion

Falls zutreffend, wählen Sie bitte zwei weitere Prioritäten gemäß den Zielen Ihres Projektes aus.

SCHOOL EDUCATION Tackling early school leaving and disadvantage

Bitte wählen Sie bis zu drei Themen, die Ihr Projekt behandelt

Fremdsprachen unterrichten und lernen

Soziale / umweltpolitische Verantwortung von Bildungseinrichtungen

Sozialer Dialog

Beschreibung

Bitte beschreiben Sie die Beweggründe für Ihr Projekt und erklären Sie, warum es gefördert werden sollte.

Test

Was sind die Ziele, die sie erreichen und was die konkreten Ergebnisse, die sie produzieren wollen? Wie stehen diese Ziele in Zusammenhang mit den von Ihnen ausgewählten Prioritäten?

Test

Wie werden die geplanten Aktivitäten zur Erreichung der Projektziele führen?

Test

eTwinning und Erasmus+ Plattformen

Planen Sie, eTwinning, das Schulbildungsportal School Education Gateway oder die Erasmus+ Verbreitungsplattform (EPRP) für die Vorbereitung, Durchführung oder Nachbereitung des Projektes zu nutzen oder haben Sie diese bereits genutzt? Falls ja, beschreiben Sie bitte, auf welche Weise.

Führt Ihr Projektantrag ein bzw. mehrere vorhergehende oder laufende eTwinning-Projekt/e fort, erläutern Sie bitte, wie Sie dies erreichen möchten. Bitte nennen Sie deutlich das/die relevant/en eTwinning-Projekt/e, indem Sie Projekttitel und Projekt-ID angeben. Bitte vergessen Sie nicht: Zusätzlich zu der Information, die Sie hier zur Verfügung stellen, müssen Sie den eTwinning-Aspekt Ihres Antrags in Bezug auf sämtliche anderen, wichtigen Bereiche des Antragsformulars erläutern.

Bitte denken Sie daran, dass Expert/-innen Ihren Antrag ausschließlich auf der Basis der Informationen begutachten werden, die im Antrag zur Verfügung gestellt wird. Stellen Sie daher bei der Beantwortung der Frage sicher, dass Sie das/die eTwinning Projekt/e beschreiben, auf denen Sie aufbauen möchten. Bitte bedenken Sie ebenfalls, dass die Nationale Agentur unabhängig von der qualitativen Einschätzung Ihres Antrags der externen Expert/-innen die Information, die Sie bezüglich Ihres eTwinning Projekts bzw. Ihrer eTwinning Projekte zur Verfügung stellen, überprüfen können. Sollte die Information inkorrekt sein, könnte dies dazu führen, dass Ihr Antrag abgelehnt wird.

Teilnehmer/-innen

Bitte beschreiben Sie kurz, wer am Projekt teilnimmt, einschließlich:

- Welche unterschiedlichen Gruppen werden an den Projektaktivitäten teilnehmen (z.B. Schüler/-innen, Lehrkräfte, weiteres Schulpersonal, Eltern usw.)? Bitte informieren Sie auch über lokale Teilnehmende (diejenigen, die an Projektaktivitäten teilnehmen, aber nicht im Projektkontext reisen werden).
- Wie werden diese Gruppen teilnehmen?
- Falls Schüler/-innen am Projekt teilnehmen, spezifizieren Sie bitte deren Altersgruppen.

Beachten Sie, dass Einzelheiten die Auswahl der Teilnehmenden an Ausbildungs-, Unterrichts- und Lernaktivitäten hier nicht wiederholt werden müssen, wenn sie an der entsprechenden Stelle im Formular erläutert wurden. Lern-, Unterrichts- und Ausbildungsaktivitäten

Test

Teilnehmende mit geringeren Möglichkeiten:
Sind in Ihr Projekt Personen eingebunden, deren Teilnahme durch besondere Umstände erschwert wird?

Nein

Management

Zuschuss für Projektmanagement und -durchführung

Basierend auf der Anzahl der teilnehmenden Einrichtungen und der Projektdauer erhalten alle Strategischen Partnerschaften einen Zuschuss zu "Projektmanagement und -durchführung". Dieser Zuschuss dient dem folgenden Zweck: Es werden unterschiedliche Arten von Kosten gedeckt, die in jedem Projekt auftauchen können, wie z.B. Kosten für Planung, Kommunikation und Projektmanagementtreffen zwischen den Partnern, Projektmaterial im kleinen Rahmen, virtuelle Zusammenarbeit, lokale Projektaktivitäten, Werbung, Verbreitung und ähnliche Aktivitäten, die nicht durch andere Zuschüsse abgedeckt sind.

Rolle der Einrichtung	Zuschuss pro Einrichtung und pro Monat	Anzahl der Einrichtungen	Zuschuss
Coordinator	500.00 EUR	1	12000.00 EUR
Partner	250.00 EUR	2	12000.00 EUR
Gesamt		3	24000.00 EUR

Projektmanagement und -durchführung

Beschreiben Sie bitte die Aufgaben und Verantwortlichkeiten jeder Partnereinrichtung. Erläutern Sie, auf welche Weise Sie während der Projektumsetzung eine solide Projektverwaltung sowie eine gute Zusammenarbeit und Kommunikation unter den Partnern sicherstellen werden.

Text

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie alle Projektmanagementtreffen, Veranstaltungen und lokale Aktivitäten jeder Schule in diesem Abschnitt angeben: Zeitplan

Wie haben Sie die Projektpartner ausgesucht? Sind an Ihrem Projekt Schulen beteiligt, die vorher noch nie an einer Strategischen Partnerschaft teilgenommen haben? Bitte erläutern Sie, falls dies zutrifft, auf welche Weise erfahrenere Schulen im Projektverlauf weniger erfahrene Partner unterstützen können.

Text

Liste der Aktivitäten

Beinhaltet Ihr Projekt länderübergreifende Lern-, Unterrichts- und Ausbildungsaktivitäten?

Ja

Bitte beschreiben Sie die praktischen Vorkehrungen für die geplanten Lern-, Unterrichts- und Ausbildungsaktivitäten. Wie werden Sie die Teilnehmenden auswählen, vorbereiten und unterstützen, und wie sorgen Sie für ihre Sicherheit?

Text AUL

Bitte beschreiben Sie jede der geplanten Ausbildungs-, Unterrichts- und Lernaktivitäten in der folgenden Tabelle näher.

ID	Titel der Aktivität	Leitende Organisation	Aktivitätstyp	Beginn	Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen	Zuschuss
C1	Staff Training	Testschule 2 (949300007)	Gemeinsame Kurzzeit-Fortbildungen für Mitarbeiter/-innen	11-2019	3	0	2500.00 EUR
C2	Schülergruppenaustausch	Testschule 3 (949229100)	Kurzzeitaustausche von Schülergruppen	04-2020	30	4	27388.00 EUR

Angaben zu der Aktivität (C1)

Bereich		Aktivitätstyp	
SCHULBILDUNG		Gemeinsame Kurzzeit-Fortbildungen für Mitarbeiter/-innen	
Titel der Aktivität			
Staff Training			
Leitende Organisation		Beteiligte Einrichtungen	
Testschule 2		Testschule 1 Testschule 3	
Beginn	Dauer (Tage)	Land des Veranstaltungsortes	
11-2019	3	Österreich	

Beschreibung der Aktivität:

- Beschreiben Sie den Inhalt, die Methodik und die erwarteten Ergebnisse der Aktivität.
- Wie wird sie in die normalen Aktivitäten der beteiligten Schulen eingebunden oder damit verbunden sein?

Text

Verbindet diese Aktivität tatsächliche Mobilität mit einem virtuellen Austausch mittels eTwinning?

Nein

Wie wird die Teilnahme an dieser Aktivität den eingebundenen Teilnehmer/-innen zugutekommen?

Text

ID	Entsendeorganisation / Land	Entfernungskategorie	Dauer (Tage)	Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen	Zuschuss
1	Testschule 1 / Deutschland	500-1999 km	5	2	0	1610.00 EUR
2	Testschule 3 / Island	2000-2999 km	5	1	0	890.00 EUR

Gruppe 1, Aktivität (C1 - Staff Training)

Entsendeorganisation		Land des Veranstaltungsortes
Testschule 1 / Deutschland		Österreich
Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen (einschließlich der Lehrkräfte, die Schüler/-innen begleiten)	Gesamtzahl (incl. Begleitpersonen)
2	0	2

Gruppe von Teilnehmenden - Budget

Reisekosten

Entfernungskategorie	Personenzahl	Zuschuss pro Person	Gesamtzuschuss zu Reisekosten
500-1999 km	2	275.00 EUR	550.00 EUR

Individuelle Unterstützung

Anzahl Teilnehmende	Dauer (Tage)	Zuschuss pro Person	Gesamt
2	5	530.00 EUR	1060.00 EUR
Anzahl Begleitpersonen	Dauer pro Begleitperson (Tage)	Zuschuss pro Begleitperson	Gesamt (für Begleitpersonen)
0	0	0.00 EUR	0.00 EUR
Gesamtzuschuss für Individuelle Unterstützung			1060.00 EUR

Gruppe 2, Aktivität (C1 - Staff Training)

Entsendeorganisation	Land des Veranstaltungsortes	
Testschule 3 / Island	Österreich	
Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen (einschließlich der Lehrkräfte, die Schüler/-innen begleiten)	Gesamtzahl (incl. Begleitpersonen)
1	0	1

Gruppe von Teilnehmenden - Budget
Reisekosten

Entfernungskategorie	Personenzahl	Zuschuss pro Person	Gesamtzuschuss zu Reisekosten
2000-2999 km	1	360.00 EUR	360.00 EUR

Individuelle Unterstützung

Anzahl Teilnehmende	Dauer (Tage)	Zuschuss pro Person	Gesamt
1	5	530.00 EUR	530.00 EUR
Anzahl Begleitpersonen	Dauer pro Begleitperson (Tage)	Zuschuss pro Begleitperson	Gesamt (für Begleitpersonen)
0	0	0.00 EUR	0.00 EUR
Gesamtzuschuss für Individuelle Unterstützung		530.00 EUR	

Aktivitätsbudget

Kostenarten	Zuschuss
Reisekosten	910.00 EUR
Individuelle Unterstützung	1590.00 EUR
Gesamtzuschuss	2500.00 EUR

Angaben zu der Aktivität (C2)

Bereich	Aktivitätstyp
SCHULBILDUNG	Kurzzeitaustausche von Schülergruppen

Titel der Aktivität		
Schülergruppenaustausch		
Leitende Organisation		Beteiligte Einrichtungen
Testschule 3		Testschule 1 Testschule 2
Beginn	Dauer (Tage)	Land des Veranstaltungsortes
04-2020	5	Island

Beschreibung der Aktivität:

- Beschreiben Sie den Inhalt, die Methodik und die erwarteten Ergebnisse der Aktivität.
- Wie wird sie in die normalen Aktivitäten der beteiligten Schulen eingebunden oder damit verbunden sein?

Text

Verbindet diese Aktivität tatsächliche Mobilität mit einem virtuellen Austausch mittels eTwinning?

Ja

Bitte erläutern Sie, wie dies erreicht wird und welches der angestrebte Nutzen ist.

Text

Wie wird die Teilnahme an dieser Aktivität den eingebundenen Teilnehmer/-innen zugutekommen?

Text

ID	Entsendeorganisation / Land	Entfernungskategorie	Dauer (Tage)	Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen	Zuschuss
1	Testschule 1 / Deutschland	2000-2999 km	7	20	2	17524.00 EUR
2	Testschule 2 / Österreich	2000-2999 km	7	10	2	9864.00 EUR

Gruppe 1, Aktivität (C2 - Schülergruppenaustausch)

Entsendeorganisation		Land des Veranstaltungsortes
Testschule 1 / Deutschland		Island
Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen (einschließlich der Lehrkräfte, die Schüler/-innen begleiten)	Gesamtzahl (incl. Begleitpersonen)
20	2	22

Gruppe von Teilnehmenden - Budget

Reisekosten

Entfernungskategorie	Personenzahl	Zuschuss pro Person	Gesamtzuschuss zu Reisekosten
2000-2999 km	22	360.00 EUR	7920.00 EUR

Individuelle Unterstützung

Anzahl Teilnehmende	Dauer (Tage)	Zuschuss pro Person	Gesamt
20	7	406.00 EUR	8120.00 EUR
Anzahl Begleitpersonen	Dauer pro Begleitperson (Tage)	Zuschuss pro Begleitperson	Gesamt (für Begleitpersonen)
2	7	742.00 EUR	1484.00 EUR
Gesamtzuschuss für Individuelle Unterstützung			9604.00 EUR

Gruppe 2, Aktivität (C2 - Schülergruppenaustausch)

Entsendeorganisation	Land des Veranstaltungsortes	
Testschule 2 / Österreich	Island	
Anzahl Teilnehmende (bei Aktivitäten mit Lernenden nur Lernende)	Anzahl Begleitpersonen (einschließlich der Lehrkräfte, die Schüler/-innen begleiten)	Gesamtzahl (incl. Begleitpersonen)
10	2	12

Gruppe von Teilnehmenden - Budget
Reisekosten

Entfernungskategorie	Personenzahl	Zuschuss pro Person	Gesamtzuschuss zu Reisekosten
2000-2999 km	12	360.00 EUR	4320.00 EUR

Individuelle Unterstützung

Anzahl Teilnehmende	Dauer (Tage)	Zuschuss pro Person	Gesamt
10	7	406.00 EUR	4060.00 EUR
Anzahl Begleitpersonen	Dauer pro Begleitperson (Tage)	Zuschuss pro Begleitperson	Gesamt (für Begleitpersonen)
2	7	742.00 EUR	1484.00 EUR
Gesamtzuschuss für Individuelle Unterstützung			5544.00 EUR

Aktivitätsbudget

Kostenarten	Zuschuss
Reisekosten	12240.00 EUR
Individuelle Unterstützung	15148.00 EUR
Gesamtzuschuss	27388.00 EUR

Sonderkosten

Zuschuss für Teilnehmende mit Behinderung

ID	Einrichtung	Land der Einrichtung	Anzahl der Teilnehmer/-innen mit Behinderung	Beschreibung und Begründung	Zuschuss (EUR)
Gesamt					0.00 EUR

Außergewöhnliche Kosten

ID	Einrichtung	Land der Einrichtung	Beschreibung und Begründung	Zuschuss (EUR)
Gesamt				0.00 EUR

Follow-up

Wie werden Sie überprüfen, ob die Projektziele erreicht wurden?

Text

Wie wird die Teilnahme an diesem Projekt zu der Entwicklung der involvierten Schulen langfristig beitragen? Planen Sie auch weiterhin die Resultate des Projektes zu nutzen und auch nach Ende des Projektes Aktivitäten durchzuführen?

Text

Beschreiben Sie bitte Ihre Pläne zur Verbreitung und Nutzung der Projektergebnisse.

- Wie werden Sie die Ergebnisse Ihres Projekts bekannt machen in Ihrer Partnerschaft, in den lokalen Gemeinschaften und in der Öffentlichkeit? Was sind die primären Zielgruppen Ihrer Verbreitung?
- Bitte erläutern Sie, ob und wie andere Gruppen oder Organisationen von Ihrem Projekt profitieren werden.

Text

Anhänge

Die maximal zulässige Anzahl aller Anhänge ist 10 und die maximal zulässige Gesamtgröße sind 10240 KB.

Bitte laden Sie die ehrenwörtliche Erklärung herunter, drucken Sie sie aus, lassen Sie sie vom gesetzlichen Vertreter unterschreiben und fügen Sie sie bei.

Dateiname	Dateigröße (kB)
Ehrenwörtliche Erklärung-DE.pdf	128

Bitte fügen Sie weitere wichtige Dokumente bei.

Dateiname	Dateigröße (kB)
Gesamtvolumen (kB)	128

Checkliste

Überprüfen Sie bitte folgende Punkte, bevor Sie den Antrag bei der Nationalen Agentur einreichen:

- Die im Programmleitfaden dargestellten Förderkriterien werden erfüllt.
- Alle relevanten Felder des Antragsformulars wurden ausgefüllt.
- Sie haben die korrekte Nationale Agentur aus dem Land Ihres Organisationssitzes ausgewählt. Ausgewählte NA ist: DE03 Pädagogischer Austauschdienst der Kultusministerkonferenz, Nationale Agentur für EU-Programme im Schulbereich

Bitte beachten Sie Folgendes:

Ausschließlich die koordinierende Schule reicht den Antrag bei ihrer Nationalen Agentur ein. Partnerschulen müssen in diesem Antrag aufgeführt sein und dürfen diesen Antrag nicht bei ihrer eigenen Nationalen Agentur einreichen. Werden von unterschiedlichen Schulen identische oder ähnliche Anträge bei unterschiedlichen Nationalen Agenturen eingereicht, können alle Anträge abgelehnt werden.

An Schulpartnerschaften dürfen nur vorschulische Einrichtungen und Schulen teilnehmen. Je nach Staat, in dem die betreffende Schule registriert ist, gelten spezifische Definitionen die förderfähigen Schulen betreffend. Die Definition bzw. eine Liste förderfähiger Schulen wird auf der Website jeder Nationalen Agentur veröffentlicht. Bitte stellen Sie vor dem Einreichen Ihres Antrags sicher dass alle teilnehmenden Schulen in ihren jeweiligen Staaten förderfähig sind.

Die Dokumente, die die Rechtsform des Antragstellers und jeder Partnereinrichtung belegen, müssen im Teilnehmerportal hochgeladen werden (für weitere Einzelheiten s. Teil C des Programmleitfadens - "Informationen für Antragsteller")

Datenschutzbestimmung

SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

Das Antragsformular wird elektronisch verarbeitet. Jegliche personenbezogenen Daten (wie Namen, Adressen, Lebensläufe, etc.) werden gemäß Verordnung (EG) Nr. 45/2001 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Organe und Einrichtungen der Gemeinschaft zum freien Datenverkehr verarbeitet. Jegliche erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum beabsichtigten Zweck genutzt, d. h. die Verarbeitung Ihres Antrags in Übereinstimmung mit den Vorgaben des Aufrufs zur Einreichung von Vorschlägen, die Verwaltung der administrativen und finanziellen Aspekte des Projekts, sofern förderfähig, und die Verbreitung der Ergebnisse durch Erasmus+ IT Werkzeuge. Für letztere wird bezüglich der Details der Kontaktpersonen des Projekts eine eindeutige Einwilligung eingeholt.

Eine genaue Beschreibung der erfassten personenbezogenen Daten, den Zweck der Datenerfassung und eine Beschreibung der Datenverarbeitung finden Sie in der mit diesem Formular verbundenen Spezifischen Datenschutzerklärung:

http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/documents/eplu-link-eforms-privacy_en.htm

Ich erkenne die spezifische Datenschutzerklärung zum Schutz der Privatsphäre an.