**An:**

BilSE-Institut für Bildung und Forschung

Zentralstelle Erstorientierungskurse M-V

Kerstingstraße 2

18273 Güstrow

**Antrag auf Weiterleitung von Bundesmitteln**

für die Durchführung von Erstorientierungskursen

in Mecklenburg-Vorpommern im Jahr 2025

**Angaben zum Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Rechtsform | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Amtsgericht oder Handelskammer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Selbstbeschreibung des Antragstellers | *(bspw. Profil der Organisation; bisherige Erfahrungen mit Erstorientierungskursen oder ähnlichen Kursangeboten)* |

**Angaben zum Zahlungsempfänger**

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsempfänger/ Kontoinhaber | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geldinstitut | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Verbuchungsstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Projektleitung (sofern vorhanden)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akad. Grad | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angabe zum bevollmächtigten Unterzeichner (falls abweichend von Projektleitung)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akad. Grad | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Vorhabenbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Folgende Punkte müssen hier beschrieben werden:*   * *Darstellung von Lernzielen sowie des geplanten didaktisch-methodischen Konzeptes zur Umsetzung von Erstorientierungskursen (im Falle einer Kombination mit Landessprachkursen: zusätzlich Darlegung des Kombinationskonzeptes)* * *Erläuterungen mit Begründungen zur geplanten Umsetzung des Moduls „Werte und Zusammenleben“ als Querschnittsthema bzw. als eigenständiges Modul* * *Angabe der voraussichtlich gewählten Unterrichtsmodule und die entsprechenden Auswahlkriterien* * *Angaben zur Qualifikation der Lehrkräfte* * *Geplante Kursgesamtzahl sowie Angabe des/der*   *voraussichtlichen Kursstandorts/e und der dort geplanten Kursanzahl*   * *Themen und Lernziele geplanter Exkursionen* * *Planung von Kursen mit einer reduzierten Teilnehmendenzahl (Kurse speziell für Frauen, im ländlichen Raum, für vulnerable Personengruppen)* * *Geplante Start- und Enddaten der Kurse* * *Angabe bereits laufender und geplanter jahresüberschreitender Kurse mit Start- und Enddaten* * *Begründung der Bedarfe vor Ort und erwarteter Entwicklungen/Veränderungen im Hinblick auf die Durchführung der Kurse* * *Angaben zur geplanten Finanzierung der Fahrtkosten für die Teilnehmenden* * *Erläuterungen zu den Kinderbetreuungsmöglichkeiten* * *Zugang zur Zielgruppe und Methoden der Teilnehmerakquise* * *Vernetzung des Antragstellers vor Ort* * *Einbindung von Ehrenamtlichen, sofern geplant* * *Erfolgskontrolle: Benennung von mind. drei quantifizierbaren Indikatoren für die Zielerreichung (u.a. erreichte TN-Zahl)* |

**Finanzierungsdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beantragter Förderzeitraum** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beantragte Fördersumme** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Finanzierungsplan** | **s. Anlage** |

**Erklärungen des Antragstellers:**

Mit dem Vorhaben ist noch nicht begonnen worden.

Die Durchführung des Vorhabens erfolgt auf Grundlage eigener Interessen und ohne Gewinnerzielungsabsicht.

Der Antragsteller ist  nicht  ganz  teilweise zum Vorsteuerabzug berechtigt.

Der Antragsteller unterhält eine eigene Prüfeinrichtung.

Der Antragsteller führt die vorgeschriebenen Sozialversicherungsbeiträge für seine Mitarbeitenden ordnungsgemäß an die Träger der Sozialversicherungen ab.

Beim Antragsteller liegt keine Insolvenz vor.

Datenschutzhinweise:

Die im Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten und sonstigen Angaben werden vom BilSE-Institut GmbH im Rahmen ihrer Zuständigkeit erhoben, verarbeitet und genutzt. Der/die Antragsteller\*in willigt ein, dass die personenbezogenen Daten zur Vorgangsdurchführung verwendet werden und bestätigt, dass die Personen, deren personenbezogene Daten in diesem Antrag enthalten sind, hierüber informiert wurden, und dass entsprechend der Vorgaben der DS-GVO deren Einverständnis vorliegt. Eine Weitergabe dieser Daten an andere Stellen richtet sich nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Weitere Informationen zum Datenschutz sind abrufbar unter:

www.bilse.de/datenschutz

Die Datenschutzhinweise wurden zur Kenntnis genommen und bestätigt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag wird versichert.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers**

**Anlagen:**

* Finanzierungsplan mit
* separaten schriftlichen Erläuterungen zu den einzelnen Positionen sowie
* einer Erklärung zu den eingebrachten Eigenmitteln bzw. einer schriftlichen Begründung, falls die Einbringung von Eigenmitteln nicht möglich sein sollte
* Vollmacht des bevollmächtigten Unterzeichners
* Registerauszug
* Ggf. Satzung