

Leitfaden

Dieser Leitfaden dient als Unterstützung zum Ausfüllen des Antrages und muss nicht mit dem Antrag eingereicht werden.

Schritt 1 (nur wenn der Antrag online ausgefüllt wird, sonst bitte gleich zu Schritt 2)

- Den Antrag vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen
(Kontaktdaten Antragsteller*in, Kontoverbindung, Angaben zum Tandemprogramm)

Schritt 2

- Zweifach ausdrucken
- Beide Anträge vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen (Nur wenn nicht schon online ausgefüllt)
(Kontaktdaten Antragsteller*in, Kontoverbindung, Angaben zum Tandemprogramm)
- Beide Anträge vom Antragsteller zu unterschreiben
- Unterschriftenliste/Nachweis der ersten drei Termine anhängen
(Unterschriften von mind. zwei gleichen Teilnehmer*innen von mind. drei Terminen)

Schritt 3

- Einsendung per Post an lagfa bayern e.V., Konrad-Adenauer-Allee 43 in 86150 Augsburg

Schritt 4

- Bitte senden Sie nach Erhalt der Pauschale eine schriftliche Eingangsbestätigung sowie einen kurzen Ergebnisbericht formlos per Post oder per Email an sprachfoerderung@lagfa-bayern.de

Bitte beachten Sie, dass die Belege der Ausgaben für die Sprachkurse bei Ihnen verbleiben und für eine mögliche Prüfung durch das Bayerische Staatsministerium des Innern, für Sport und Integration (StMI) vorzuhalten sind.

Nutzung der Pauschale:

Die Pauschale darf ausschließlich für Sachkosten genutzt werden, die bei der Organisation der Sprachkurse entstehen wie beispielsweise:

- Materialkosten (z. B. Kopien, Toner, Bücher, Stifte, Flipchart, Whiteboard, etc.)
- Fahrtkosten der Freiwilligen/Ehrenamtlichen
- sonstige Kostenerstattung für die Aufwendungen des Tandemprogramms, z. B. Fortbildungskosten
- Mietkosten für Räumlichkeiten

Die Pauschale darf NICHT für Honorarkosten oder Aufwandspauschalen für die Kursleitung genutzt werden.



Vereinbarung über die Durchführung eines ehrenamtlich/freiwillig organisierten und durchgeführten Tandemprogramms mit einem besonderen Fokus auf Frauen 2019/2020

(Antragsteller*in: lokale Initiative, Träger)

Regierungsbezirk

Straße – Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Wir verpflichten uns gegenüber der lagfa bayern e.V. zur Durchführung des folgenden Tandemprogramms:

*Bitte in wenigen Sätzen kurz die Planung darstellen für die Dauer, den Umfang, die Teilnehmer*innenzahl usw.*

Das erste Treffen fand statt am: _____

Anzahl der Teilnehmer*innen: _____

Weitere Informationen zum Programm:

Das Tandemprogramm wird durchgeführt von (Freiwillige*r, Ehrenamtliche*r):

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Straße – Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Die EUR 100-Pauschale soll an folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber*in: _____

Bankinstitut: _____

IBAN (insg. 22 Zeichen):

DE



Wir erklären uns einverstanden mit den Bedingungen für die Weitergabe und Verwendung der Pauschale zur Durchführung des Tandemprogramms. Die Pauschale wird vollständig und ausschließlich dem Zweck der Durchführung des Tandemprogramms zugeführt. Den Erhalt der Pauschale werden wir mittels eines schriftlichen Empfangsbekennnisses mit einem kurzen Ergebnisbericht des Tandemprogramms gegenüber der lagfa bayern e.V. quittieren.

Wir verpflichten uns, der lagfa bayern e.V. unverzüglich mitzuteilen, wenn diese Vereinbarung von uns nicht oder nicht vertragsgemäß erfüllt werden kann. Wir sind uns darüber bewusst, dass - sollte eine Vereinbarung nicht oder nicht vertragsgemäß erfüllt werden - nur Anspruch auf Ersatz der nachgewiesenen Aufwendungen begrenzt durch die Höhe der Aufwandspauschale besteht.

Wir stellen uns ggf. auch nach Abwicklung dieser Vereinbarung für eine Zusammenarbeit mit der lagfa bayern e.V. oder einem vom zuständigen Bayerischen Staatsministerium des Innern, für Sport und Integration (StMI) beauftragten Institut zum Zweck der Evaluation zur Verfügung.

Wir sind damit einverstanden, dass das StMI Einsicht in diese Vereinbarung und die schriftliche Empfangsbestätigung nehmen kann. Zweck einer ggf. erfolgenden Einsichtnahme wäre die Prüfung der Vertragsdurchführung.

Als lokaler Träger sind wir damit einverstanden, dass mögliche Rückzahlungsansprüche zu verzinsen sind.

Ort, Datum

Vor- und Nachname des Antragstellers*der
Antragstellerin in Druckbuchstaben

**rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
*der Antragstellerin**
(Lokale Initiative / Träger / Privatperson)

Wird von der lagfa bayern e.V. ausgefüllt

Ort, Datum

lagfa bayern e.V.

Konrad-Adenauer-Allee 43
86150 Augsburg



Nachweis des Tandemprogramms

Termin 1

Datum: _____ Ort: _____

Was wurde gemacht:

Teilgenommen haben:

Unterschrift 1 Unterschrift 2 *Unterschrift 3* *Unterschrift 4* *Unterschrift 5*

Termin 2

Datum: _____ Ort: _____

Was wurde gemacht:

Teilgenommen haben:

Unterschrift 1 Unterschrift 2 *Unterschrift 3* *Unterschrift 4* *Unterschrift 5*

Termin 3

Datum: _____ Ort: _____

Was wurde gemacht:

Teilgenommen haben:

Unterschrift 1 Unterschrift 2 *Unterschrift 3* *Unterschrift 4* *Unterschrift 5*

*Dies ist lediglich ein Vorschlag für eine einzureichende Liste. Wenn Sie eine eigene Übersicht führen, wird diese auch akzeptiert, sofern alle relevanten Informationen enthalten sind.

