

Eingangsstempel

Antrags-Nr.

Sachbearbeiter / in

Stadt Frankfurt am Main
Amt des Oberbürgermeisters
Referat für Internationale Angelegenheiten
Sandgasse 6

60311 Frankfurt am Main

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Gemäß den Richtlinien für die Förderung des Bürger/innen - Austausches mit Partnerstädten der Stadt Frankfurt am Main.

Dem Antrag ist beizufügen:

**Teilnehmerliste, Kostenvoranschlag / Angebot für Fahrtkosten (kostengünstigstes Verkehrsmittel),
Einladung an die Partnerstadt / aus der Partnerstadt, Besuchsprogramm**

Austausch / Begegnung mit der Partnerstadt

Träger bzw. Veranstalter der Partnerschaftsbegegnung			
Name des Ansprechpartners		Vorname	
Straße		Hausnummer	Telefon
PLZ	Ort		

Partnerorganisation		Ansprechpartner (Name, Vorname)		
Straße			Hausnummer	
PLZ	Ort			
Begegnung dient der Anbahnung eines Austausches		Erstkontakt		Austausch seit
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Art der Begegnung				
<input type="checkbox"/> Schüler- / Jugendaustausch		<input type="checkbox"/> sonstiger Austausch		

Bei Aufenthalt des Austauschpartners in Frankfurt am Main (geplantes Programm ist als Anlage beizufügen)

Beginn und Ende des Aufenthaltes in Frankfurt am Main	
Teilnehmerzahl der Gäste bei Begegnungen in Frankfurt am Main	
Jugendliche unter 18 Jahre und Schüler	Erwachsene
Gewünschte Unterstützung (Zuschuss, Empfang oder sonstiges)	

Kosten- und Finanzierungsplan (ggf. als Anlage beifügen)	
Einnahmen <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; width: 100%;"></div>	Ausgaben <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; width: 100%;"></div>
Summe <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div>	Summe <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div>

Bei Fahrt in die Partnerstadt
(geplantes Programm ist als Anlage beizufügen)

Beginn und Ende der Reise in die Partnerstadt	
Teilnehmerzahl der Gäste	
Jugendliche unter 18 Jahre und Schüler <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px;"></div>	Erwachsene <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px;"></div>
Gewünschte Unterstützung (Fahrtkostenzuschuss, Empfang oder sonstiges)	
Kosten- und Finanzierungsplan (ggf. als Anlage beifügen)	
Einnahmen <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; width: 100%;"></div>	Ausgaben <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; width: 100%;"></div>
Summe <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div>	Summe <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div>

Ergänzungen und Bemerkungen		
Bankverbindung		
Kontoinhaber	IBAN	BIC

Zuwendung für diese Maßnahme wurde auch bei einer anderen städtischen Stelle beantragt:

ja nein falls ja, welches Amt

Wir erkennen die allgemeinen Richtlinien für die Gewährung städtischer Zuwendungen, die allgemeinen Bewirtschaftungsgrundsätze sowie die Richtlinien für die Förderung des Bürger/innen-Austausches an.

Datum _____

Stempel und Unterschrift _____