

Ä N D E R U N G S A N T R A G
zur Finanzhilfevereinbarung:
im Programm ERASMUS+ KA1 Akkreditierte Einrichtungen in der Berufs- und
Erwachsenenbildung

Einrichtung: _____
 Straße und Nr.: _____
 PLZ und Ort: _____
 zeichnungsberechtigte Person: _____

Im Rahmen der Finanzhilfevereinbarung bitten wir um folgende Änderung/en:

Änderung der Projektlaufzeit von 15 auf 24 Monate

Erhöhung der bisherigen Mittel für „Standardkosten“

Wir möchten gern unsere bisherigen Projektmittel um _____ Euro erhöhen.

Erläutern Sie kurz warum Sie mehr Mittel benötigen

Reduzierung der bisherigen Mittel für „Standardkosten“

Wir möchten gern unsere bisherigen Projektmittel um _____ Euro reduzieren.

Erläutern Sie kurz warum Sie weniger Mittel benötigen

**Reduzierung von „Realen Kosten“
(Außergewöhnliche Kosten und Inklusionskosten für Teilnehmende)**

Wir möchten gern unsere bisherigen Mittel für Außergewöhnliche Kosten um _____ Euro und
 Inklusionskosten um _____ Euro reduzieren

Erläutern Sie kurz warum Sie weniger Mittel für Inklusion und Außergewöhnliche Kosten benötigen

**Erhöhung/Beantragung von „Realen Kosten“
(Außergewöhnliche Kosten und Inklusionskosten für Teilnehmende)**

Wir möchten folgende realen Kosten zusätzlich beantragen:

Kostenart	Aktivitätenart* (s. nächste Seite)	Anzahl der Teilnehmende	Kurzbeschreibung der Kosten	Erwartete Kosten in €	Unterstützungsrate: Inklusion 100% Außergewöhnliche Kosten 80%	Beantragter Betrag in €
<i>BEISPIEL: Inklusionskosten</i>	<i>LM-Short-VET</i>	<i>5</i>	<i>Reisegepäck für Teilnehmende die sozio-ökonomisch unter die Inklusion fallen.</i>	<i>250,00</i>	<i>100%</i>	<i>250,00</i>

Übersicht Aktivitäten-Arten Berufsbildung (VET) *	
Lernende	Bildungspersonal/ Begleitperson
Lang- und Kurzmobilität (LM-LONG-VET / LM-SHORT-VET) Kompetenz-Wettbewerb (LM-SKILL-VET)	Job shadowing (SM-JOB-SHDW) Lehr- und Schulungstätigkeiten (SM-TAA) Kurse und Schulungen (SM-COUR-TRAIN) Eingeladene Experten (OA-INV-EXP)

Übersicht Aktivitäten-Arten Erwachsenenbildung (ADU) *	
Lernende	Bildungspersonal/ Begleitperson
Gruppenmobilität (LM-GRP-ADULT) Individuelle Lernmobilität (LM-SHORT-ADULT)	Job shadowing (SM-JOB-SHDW) Lehr- und Schulungstätigkeiten (SM-TAA) Kurse und Schulungen (SM-COUR-TRAIN) Eingeladene Experten (OA-INV-EXP)

Aufnahme neuer Konsortialpartner (Bitte geben Sie an)

OID:

Einrichtung:

Straße und Nr.:

PLZ und Ort:

zeichnungsberechtigte Person:

Bitte stellen Sie sich, dass der neue Konsortialpartner alle notwendigen Unterlagen ins Organisationsregistrierungssystem (ORS) hochgeladen hat (Formblatt Rechtsträger und Nachweis). Weitere Informationen finden Sie hier: [NA beim BIBB: OID im Organisationsregistrierungssystem erwerben \(na-bibb.de\)](https://www.na-bibb.de/na-beim-bibb-oid-im-organisationsregistrierungssystem-erwerben)

Schließen Sie mit dem neuen Konsortialpartner ein Mandat ab. Das unterzeichnete Mandat fügen Sie bitte dem Antrag bei. Die Vorlage finden Sie hier auf unsere Website:

https://www.na-bibb.de/fileadmin/user_upload/na-bibb.de/Dokumente/01_Erasmusplus_2021-2027/Dokumente_uebergreifend/2022/df_Mandate_2022_EN.doc

Bitte schicken Sie diesen Änderungsantrag ggf. das Mandat bis spätestens 16.06.2023 an die E-Mail-Adresse Post_FVP@bibb.de.

Für den Zuschussempfänger

Name derzeichnungsberechtigten Person

Unterschrift derzeichnungsberechtigten Person

Datum, Ort: