

# ANTRAG AUF VERTRAGSÄNDERUNG

**VEREINBARUNG Nr.:** **KA122-**

**im Programm ERASMUS+ KA1 Mobilität in der Schulbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung: |       |
| Ort: |       |
| Bundesland: |       |
| zeichnungsberechtigte Person: |       |

Der Änderungsantrag kann eingescannt per E-Mail an die zuständige Sachbearbeiterin oder den zuständigen Sachbearbeiter oder per Post an die Adresse des PAD gesendet werden:

Pädagogischer Austauschdienst des Sekretariats der Kultusministerkonferenz

Postfach 22 40

53012 Bonn

**Der Antrag muss rechtzeitig, bevor die Änderung wirksam werden soll, und in jedem Fall einen Monat vor dem Ende des Projekts lt. Finanzhilfevereinbarung gestellt werden.**

Im Rahmen der o. g. Vereinbarung beantragen wir folgende Vertragsänderung/en:

[ ]  **Verlängerung des Projektzeitraums (Die Gesamtdauer des Projekts darf dabei 18 Monate nicht überschreiten)**

Lt. Vertrag:

Projektbeginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewünschte Änderung:

Projektbeginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Begründung:

[ ]  **Mittelübertragung von der Kostenkategorie „Inklusionsunterstützung für Teilnehmende“ in eine andere Kostenkategorie (>15% des bewilligten Betrags)**

Lt. Vertrag:

      € Inklusionsunterstützung für Teilnehmende

Gewünschte Änderung:

Transfer von       € in die Kostenkategorie

Transfer von       € in die Kostenkategorie

Begründung:

[ ]  **Mittelübertragung von der Kostenkategorie „Reisekosten, individuelle Unterstützung und sprachliche Unterstützung“ in eine andere Kostenkategorie (>50% des bewilligten Betrags)**

Lt. Vertrag:

      € Reisekosten, individuelle Unterstützung und sprachliche Unterstützung für Teilnehmende

Gewünschte Änderung:

Transfer von       € in die Kostenkategorie

Transfer von       € in die Kostenkategorie

Begründung:

[ ]  **Mittelübertragung in die Kostenkategorie „Organisatorische Unterstützung“ (nur möglich in Verbindung mit zugehöriger Mobilität)**

Lt. Vertrag:

      € Organisatorische Unterstützung

Gewünschte Änderung:

Transfer von       € aus der Kostenkategorie

Transfer von       € aus der Kostenkategorie

Begründung:

[ ]  **Sonstige** **Änderungen, die eine Vertragsergänzung notwendig machen:**

Begründung:

Für den Vertragsnehmer (Schulleitung/stellvertretende Schulleitung)

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name:

Position:

**Von der Nationalen Agentur auszufüllen**:

|  |
| --- |
| Datum: Der Änderungsantrag wurde: [ ]  bewilligt [ ]  nicht bewilligt |
| Unterschrift NA:  |