**ZWISCHENBERICHT**

**Erasmus+ Kooperationspartnerschaften - Aktion KA220 SCH (Antragsrunde 2022)**

Version 1.1 vom 11.08.2023

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnummer: |  |
| Koordinierende Einrichtung: |  |
| Ort: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Zeichnungsberechtigte Person: |  |

**Aktueller Stand des Projekts**

Verläuft das Projekt insgesamt gemäß dem Antrag und liegt das Projekt im Zeitplan?

Welche Aktivitäten haben Sie bis zum jetzigen Zeitpunkt umgesetzt?

**Zusammenarbeit in der Partnerschaft**

Wie funktioniert die Zusammenarbeit zwischen den Partnereinrichtungen? Arbeiten alle Partner aktiv im Projekt mit und tragen gemeinsam zum Erreichen der Projektziele bei?

Hat sich die Partnerkonstellation und/oder die Verteilung der Aufgaben in der Partnerschaft im Vergleich zum Antrag verändert?

**Schwierigkeiten und Unterstützung**

Gibt es Schwierigkeiten in der Umsetzung? Falls ja, welche und wie haben Sie diese gelöst?

Haben Sie Fragen/Anmerkungen oder benötigen Sie eine Beratung durch die Nationale Agentur?

**Verbreitung und Wirkung**

Wie und wo wurde das Projekt bereits vorgestellt und Projektergebnisse verbreitet?

Welche Zielgruppe(n) haben Sie bislang vorrangig erreicht?

Welche Wirkung(en) hat das Projekt bisher innerhalb (und ggf. außerhalb) der Partnereinrichtungen erzielt?

Bitte geben Sie hier den Link zu Ihrer Projektwebsite an:

**Weitere Vorfinanzierungszahlungen**

(nur für Projekte mit einer Laufzeit zwischen 25 und 36 Monaten)

Gemäß Artikel I.4.3 Ihrer Finanzhilfevereinbarung haben Sie Anspruch auf eine zweite Vorfinanzierungszahlung in Höhe von 40 % des in Artikels I.3.1 festgelegten Höchstbetrags, sofern mindestens 70 % der ersten Vorfinanzierungszahlung verausgabt wurden.

Zweite Vorfinanzierungszahlung beantragen?

Ja, mindestens 70% der ersten Vorfinanzierungszahlung wurden bereits verausgabt.

Nein.

**Ehrenwörtliche Erklärung** (von der zeichnungsberechtigten Person auszufüllen)

Als zeichnungsberechtigte Person bestätige ich, dass die in diesem Berichtsformular angegebenen Informationen nach meinem besten Gewissen der Wahrheit entsprechen.

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

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular kann eingescannt per E-Mail an die zuständige Sachbearbeiterin oder den zuständigen Sachbearbeiter gesendet werden.