**Zentralstelle für Erstorientierungskurse in Rheinland-Pfalz**

**Förderkennzeichen: 26EK23RP01**

**Anzahl der beantragten Kurse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Kursnummer(n):**

(werden durch die Zentralstelle eingetragen)

**Antrag auf Weiterleitung von Bundesmitteln**

für die Durchführung von Erstorientierungskursen

in Rheinland-Pfalz im Jahr 2023

**Angaben zur/zum Antragsteller\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Antragsteller\*in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Rechtsform | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Amtsgericht oder Handelskammer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Selbstbeschreibung Antragsteller\*in | *(bspw. Profil der Organisation; bisherige Erfahrungen mit Erstorientierungskursen oder ähnlichen Kursangeboten, Testierung, Anerkennung als Weiterbildungsträger\*in* |

**Angaben zum/zur Zahlungsempfänger\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsempfänger\*in/ Kontoinhaber\*in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geldinstitut | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ggf. Verbuchungsstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ggf. Verwendungszweck | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zu dem/der bevollmächtigten Unterzeichner\*in (Vollmacht ist dem Antrag beizufügen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akad. Grad | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr.  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Projektleitung (falls abweichend von der/dem bevollmächtigten Unterzeichner\*in)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akad. Grad | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr.  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Administration/ Koordination**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Administration** | **Koordination** |
| Anrede |  |  |
| Akad. Grad |  |  |
| Vorname |  |  |
| Nachname |  |  |
| Telefon-Nr.  |  |  |
| E-Mail |  |  |

\* Das Formular Tätigkeitsdarstellung des BAMF ist zwingend mit dem Antrag einzureichen, wenn Sie den Einsatz einer Administration oder Koordination planen! Bitte kontaktieren Sie die Zentralstelle, wenn sich mehrere Personen z.B. in Teilzeit die Administration oder Koordination teilen und geben die o.a. persönlichen Daten jeder Person einzeln per E-Mail an.

**Projektziele**

|  |
| --- |
| **Verbindliche Kernziele des Projektes**1. Die Teilnehmer\*innen der EOK haben sich Wissen und Fähigkeiten für den Alltag sowie zu den in Deutschland geltenden Werten, Normen und Gepflogenheiten des Zusammenlebens angeeignet.
2. Die Teilnehmer\*innen der EOK finden sich in ihrem unmittelbaren sozialen Umfeld besser zurecht.
3. Die Teilnehmer\*innen der EOK haben anhand der zu behandelnden Alltagsthemen Grundbegriffe und einfache sprachliche Wendungen erlernt.

Ggf. weitere Zielsetzungen des Projektes (z.B. zu erreichende Teilnehmendenzahlen, Frauenkurse, Vernetzung zu anderen Sprachkursangeboten)1.
2.
3.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Quantifizierbare Indikatoren der Zielerreichung (mind. 3)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Darstellung des Projektverlaufs**

|  |  |
| --- | --- |
| Inhalte und Maßnahmen (z.B. Netzwerkarbeit, ÖA, Kommunikation, Schulungen, etc.)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zugang zur Zielgruppe und Methoden der Teilnehmendenakquise | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Kursvarianten** (in der Zeitplanung für den einzelnen Kurs angeben)

[ ]  Präsenzkurs

[ ]  Virtuelles Klassenzimmer

[ ]  Kombinierter Kurs

**Rahmendaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitplanung | **Für jeden beantragten Kurs eine eigene, s. Anlage 3** |
| Beantragte Gesamt-Fördersumme | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Finanzierungsplan | **Mit Erläuterungen der einzelnen Positionen, s. Anlage 4, 5 und 6** |
| Lehrkräfte | **s. Anlage 7** |

**Pflichtmodul Werte & Zusammenleben** (in der Zeitplanung für den einzelnen Kurs angeben)

[ ]  als eigenständiges Modul

[ ]  als Querschnittsmodul

|  |  |
| --- | --- |
| Erläuterung und Begründung\*  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**\*** EOK-Handreichung beachten!

**Reduzierung der Mindestteilnehmendenzahl** (in der Zeitplanung für den einzelnen Kurs angeben)

[ ]  Frauenkurs

[ ]  Ländlicher Kreis (siehe Anlage 8 - Ländlicher Raum)

[ ]  Vulnerable Personengruppe

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzung der Kurse mit reduzierter TN-Zahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Exkursionsplanung** (in der Zeitplanung für den einzelnen Kurs angeben, falls geplant)

[ ]  Exkursionen geplant

[ ]  keine Exkursionen geplant

|  |  |
| --- | --- |
| Themen u. Lernziele geplanter Exkursionen  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen Antragsteller\*in:**

Hiermit bestätige ich, dass…

[ ]  mit dem Vorhaben noch nicht begonnen wurde.

[ ]  der/die Antragsteller\*in in der Lage ist, die Kosten für die Projektdurchführung für mindestens 4 Monate zu tragen.

[ ]  die Zentralstelle spätestens 1 Woche nach Kursstart eine Beginnmitteilung erhält.

[ ]  die Durchführung des Vorhabens auf Grundlage eigener Interessen und ohne Gewinnerzielungsabsicht erfolgt.

[ ]  der/die Antragsteller\*in [ ]  nicht [ ]  ganz [ ]  teilweise zum Vorsteuerabzug berechtigt ist.

[ ]  der/die Antragsteller\*in [ ]  eine [ ]  keine eigene Prüfeinrichtung unterhält.

[ ]  der/die Antragsteller\*in die vorgeschriebenen Sozialversicherungsbeiträge für seine Mitarbeiter\*innen ordnungsgemäß an die Träger\*innen der Sozialversicherungen abführt.

[ ]  Änderungen des Antrags der Zentralstelle unverzüglich mitgeteilt werden.

Datenschutzhinweise:

Die im Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten und sonstigen Angaben werden vom Verband der Volkshochschulen in Rheinland-Pfalz e.V. im Rahmen seiner Zuständigkeit erhoben, verarbeitet und genutzt. Der/die Antragsteller\*in willigt ein, dass die personenbezogenen Daten zur Vorgangsdurchführung verwendet werden und bestätigt, dass die Personen, deren personenbezogene Daten in diesem Antrag enthalten sind, hierüber informiert wurden, und dass entsprechend der Vorgaben der DS-GVO deren Einverständnis vorliegt. Eine Weitergabe dieser Daten an andere Stellen richtet sich nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem rheinland-pfälzischen Datenschutzgesetz (LDSG RLP).

 Weitere Informationen zum Datenschutz sind abrufbar unter:

<https://www.vhs-rlp.de/submenue/datenschutzerklaerung/>

[ ]  die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und bestätigt wurden.

[ ]  die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Antragsteller\*in**

**Checkliste:**

[ ]  Alle Angaben zu Ihrer Institution und zu allen Projektbeteiligten auf den Seiten 1-3 wurden gemacht?

[ ]  Alle Angaben zu Projektzielen und -ablauf auf den Seiten 3-6 wurden gemacht?

[ ]  Die Anlagen 1 und 2 (Tätigkeitsdarstellungen) wurden vollständig ausgefüllt beigefügt (nur, wenn Mittel für Administration oder Koordination beantragt werden)? **Die Anlagen 1 und 2 können nachgereicht werden!**

[ ]  Die Anlage 3 – Zeitplan wurde für jeden hiermit beantragten Kurs einzeln ausgefüllt und beigefügt?

[ ]  Die Anlage 4 – Finanzierungsplan wurde unter Beachtung der Regularien aus Anlage 5 und der Preisobergrenzen aus Anlage 6 vollständig ausgefüllt und dem Antrag beigefügt?

 Zu beachten:

* separate schriftliche Erläuterungen zu den einzelnen Positionen des Finanzierungsplans wurden gemacht
* falls Mittel für eine Administration oder Koordination beantragt wurden, wurde eine detaillierte Aufschlüsselung der Lohnkosten (Anlage 5) beigefügt

[ ]  Die Anlage 7 wurde für alle Lehrkräfte ausgefüllt und dabei in Personen unterschieden, die bereits vor 2023 in EOK unterrichtet haben und Personen, die erst seit 2023 in EOK unterrichten?

[ ]  Alle Erklärungen auf Seite 7 des Antrags wurden angekreuzt, der Antrag unter Angabe von Ort und Datum von einem Bevollmächtigten unterzeichnet?

[ ]  Die Vollmacht der/des bevollmächtigten Unterzeichnerin/ Unterzeichners wurde dem Antrag beigefügt?

[ ]  Ein Registerauszug wurde beigefügt?

[ ]  Eine Satzung (falls vorhanden) wurde beigefügt?