

Antrag auf Förderung einer Weiterbildung

nach den Richtlinien und besonderen Nebenbestimmungen des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über die Begabtenförderung berufliche Bildung für junge Absolventinnen und Absolventen einer Berufsausbildung in der jeweils geltenden Fassung



An (Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle)

Bezeichnung der Kammer / zuständigen Stelle

Straße, Nr.

Straße, Hausnummer, bzw. Postfach

PLZ, Ort

Postleitzahl, Ort

Antragseingang

Vermerk der zuständigen Stelle: Zustimmung der SBB

nicht erforderlich

erforderlich (außereuropäisches Ausland)

1 Stipendiatin/Stipendiat

Name Nachname		Vorname Vorname		Stipendiatin/Stipendiat seit (Datum) <i>Datum der Aufnahme ins Förderprogramm</i>
Anschrift: Straße und Hausnummer Straße und Hausnummer			Telefon (mit Vorwahl) Telefon mit Vorwahl	E-Mail E-Mail-Adresse
Land <i>Abkürzung Land z.B. "D"</i>	Postleitzahl Postleitzahl	Ort Ort		Geburtsdatum Geburtsdatum

Angaben zur Berufstätigkeit während der beantragten Weiterbildung (Anlage: bei Änderung aktuelle Bescheinigung)

derzeit ausgeübter Beruf derzeit ausgeübter Beruf		erlernter Beruf erlernter Beruf	
Beschäftigungsbetrieb (Name) Name bzw. Bezeichnung des Betriebs			
Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer			
Land <i>Abkürzung Land z.B. "D"</i>	Postleitzahl Postleitzahl	Ort Ort	dort telefonisch erreichbar (mit Vorwahl) <i>Telefonnummer im Betrieb (mit Vorwahl)</i>

2 Bildungsmaßnahme (Anlage: offizielles Programm mit Inhalten/Daten/Orten)

Genauer Titel der Bildungsmaßnahme/Ziel Genauer Titel der Weiterbildung		Art der Maßnahme <input type="checkbox"/> Vollzeitmaßnahme (ganztags) <input type="checkbox"/> Teilzeitmaßnahme
		Anmerkungen der zuständigen Stelle

2.1 Veranstalter der Bildungsmaßnahme

Bezeichnung des Veranstalters (Name) Bezeichnung bzw. Name des Veranstalters der Weiterbildung		
Anschrift des Veranstalters: Straße und Hausnummer Anschrift des Veranstalters: Straße und Hausnummer		
Land <i>Abkürzung Land z.B. "D"</i>	Postleitzahl Postleitzahl	Ort Ort

2.2 Anschrift des Veranstaltungsortes

Bezeichnung Bezeichnung des Veranstaltungsortes		
Anschrift des Veranstaltungsortes: Straße und Hausnummer Anschrift des Veranstaltungsortes: Straße und Hausnummer		
Land <i>Abkürzung Land z.B. "D"</i>	Postleitzahl Postleitzahl	Ort Ort

2.3 Dauer der Maßnahme (bei mehreren Blöcken bitte eine gesonderte Übersicht)

Beginn (Datum) Beginn der Weiterbildung		Ende (Datum) Ende der Weiterbildung	
Veranstaltungstage insgesamt Veranstaltungstage insgesamt		Veranstaltungsstunden insgesamt Veranstaltungsstunden insgesamt	

		Von der zuständigen Stelle auszufüllen
3	<p>Kosten der Maßnahme (Anlage: Belege, aus denen die Kosten von Punkt 3.1-3.4 ersichtlich werden)</p> <p>Bei Maßnahmen in EU-Ländern werden die Reisekosten (insbesondere Tagegeld und Übernachtungsgeld) wie Inlandsreisen abgerechnet!</p>	<p>Die Maßnahme ist nach den Richtlinien des BMBF Ziff. 3.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> nicht förderfähig (Begründung letzte Seite)</p> <p>förderfähig nach Buchstabe</p> <p><input type="checkbox"/> a) fachbezogen <input type="checkbox"/> b) Aufstiegsfortbildung <input type="checkbox"/> c) fachübergreifend <input type="checkbox"/> d) berufsbegleitendes Studium</p> <p>Folgende Kosten sind nach den Richtlinien des BMBF förderfähig:</p>
3.1	<p>Teilnahmekosten</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> EUR 0,00 € </div> <p>(Anlage: Bitte Bescheinigung/Angebot des Veranstalters oder bei eigenständig geplanten Bildungsaktivitäten genaue Aufstellung beifügen.)</p>	<p>Teilnahmekosten Ziff. 3.2.1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
3.2	<p><i>Nur ausfüllen bei Maßnahmen außerhalb des Wohn- oder Beschäftigungsortes</i></p> <p>Fahrtkosten Fahrtkosten werden vom Veranstalter als Bestandteil der Teilnahmekosten erhoben</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls nein: Kosten</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> EUR 0,00 € </div> <p>Es werden nur die Kosten für die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels 2. Klasse bezuschusst. (Rechnung/Aufstellung beifügen. Bahn-Card benutzen, wenn billiger!) Bei Flug: Economy-Class, Buchungsanfrage beifügen. Bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeugs: Kilometerberechnung (Routenplaner) beifügen.</p>	<p>Fahrtkosten Ziff. 3.2.2</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
3.3	<p><i>Nur ausfüllen bei Maßnahmen, die eine mehrtägige Abwesenheit vom Wohnort erfordern (mindestens zwei aufeinanderfolgende Tage).</i></p> <p>Übernachtungsgeld/Tagegeld *</p> <p>a) Übernachungskosten sind in den Teilnahmekosten enthalten:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>falls nein: Kosten pro Übernachtung</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> EUR 0,00 € </div> <p>b) Verpflegungskosten sind in den Teilnahme- und/oder Übernachtungskosten enthalten:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Enthalten sind <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen </div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Zahl der Abwesenheitstage Anzahl der Abwesenheitstage </div>	<p>Übernachtungsgeld</p> <p><input type="checkbox"/> Inland, EU-Land Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <p>Tagegeld *)</p> <p><input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
3.4	<p><i>Nur ausfüllen, wenn durch die Teilnahme an der Maßnahme weitere unvermeidbare Kosten entstehen, die nicht mit den Teilnahmegebühren abgegolten sind (z. B. Fachliteratur, besondere Materialien)</i></p> <p>Arbeitsmittel</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> EUR 0,00 € </div> <p>Anlage (Originalbelege wie Rechnung/Quittung, aus denen Art und Kosten der Arbeitsmittel hervorgehen)</p> <p>Anlagen (Welche Belege?)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>Arbeitsmittel Ziff. 3.2.1 Abs. 2</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>Summe der förderfähigen Kosten:</p>		<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

*) Ist die Verpflegung teilweise in den Maßnahmekosten enthalten (z.B. Halbpension), so wird das Tagegeld gekürzt: für das Frühstück um 20 %, für das Mittagessen und das Abendessen um jeweils 40 %, bei Vollpension um 100 %.

Übertrag von Seite 2:

Von der zuständigen Stelle auszufüllen

EUR

4 Eigenanteil und Drittmittel

4.1 Die Stipendiatin/der Stipendiat trägt einen Eigenanteil von 10 Prozent der förderfähigen Kosten pro Maßnahme.

abzüglich Eigenanteil Ziff. 3.3 Abs. 1
EUR

4.2 Von Dritten gezahlte, zugesagte oder bei Dritten beantragte Fördermittel für die Teilnahme an der Maßnahme

Mir sind von anderer Stelle oder vom Arbeitgeber Fördermittel zugesagt, bewilligt oder gezahlt worden:

nein ja, in Höhe von EUR 0,00 €

abzüglich Zuschüsse Dritter Ziff. 3.3 Abs. 2
EUR

Ich habe bei einer anderen Stelle Fördermittel beantragt:

nein ja

Der Förderbetrag wird festgesetzt auf
(Summe der förderfähigen Kosten abzüglich Eigenanteil abzüglich Zuschüsse Dritter)
EUR

Falls eine oder beide Fragen mit ja beantwortet wurden: Name und Anschrift der Stelle(n)/Einrichtung(en)

Name der Stelle/Einrichtung

Straße und Hausnummer der Stelle/Einrichtung

Postleitzahl und Ort der Stelle/Einrichtung

Inklusive dieser Maßnahme wurden der Stipendiatin/dem Stipendiaten bisher Fördermittel bewilligt in Höhe von (alle Jahre)
EUR

Sobald ich einen Bescheid der o.a. Stelle erhalten habe, werde ich diesen unverzüglich vorlegen.

5 Weitere Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers:

Um meine Teilnahme an der Bildungsmaßnahme sicherzustellen, benötige ich

a) Ihre Förderzusage bis Datum

b) die Bereitstellung des Förderbetrages bis Datum

Unterschrift (Bearbeiterin/Bearbeiter), Datum

Bankverbindung (bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)

Bankleitzahl 1 2 3 4 5 6 7 8

Kontonummer 1 0 0 2 0 0 3 0 0 1

Name des Geldinstituts Bankinstitut

Mit Nachfragen bei anderen Stellen und Einrichtungen bezüglich der Förderung der Maßnahme, für die ein Zuschuss beantragt wird, bin ich einverstanden.

Ein aktueller Beschäftigungsnachweis (nur bei Arbeitgeberwechsel) bzw. eine Beurlaubung/Freistellung liegt bei.

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bestätige, dass ich nicht Vollzeitstudierende/r bin. Mir ist bekannt, dass ich als Vollzeitstudierende/r nicht gefördert werden kann.

Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen, werde ich der zuständigen Stelle unverzüglich meine Immatrikulationsbescheinigung vorlegen.

Ort Datum Unterschrift

Raum für weitere Vermerke der zuständigen Stelle

(z.B. für die endgültige Festsetzung des Förderbetrags in den Fällen, in denen der Förderbetrag nur vorläufig festgesetzt wurde, sowie für die Begründung bei Anträgen auf Zustimmung der SBB bei außereuropäischen Maßnahmen)

Empty space for additional remarks.