



Tandem

Koordinierungszentrum
Deutsch-Tschechischer
Jugendaustausch

Koordináční centrum
česko-německých
výměn mládeže

„Voneinander lernen...“

Antragsformular für die Förderung von Aufenthalten/Hospitationen tschechischer Mitarbeiter/innen der Jugendarbeit in Einrichtungen der Jugendarbeit in Deutschland

FORM-HOS

Angaben zur Einrichtung

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Ansprechpartner/-in: _____

Pädagogische/-r

Betreuer/-in: _____

Geplanter Zeitraum: _____

Ort der Unterkunft:
(ggf. Adresse) _____

Bankverbindung
des Trägers

Name der Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____



Angaben zum/r Hospitant/in

Name: _____ Vorname: _____

Geburts-
datum: _____ Alter: _____

Adresse: _____

Entsendende Einrichtung /
tschechische Organisation _____

(Ansprechpartner/-in,
Telefon, E-Mail) _____

Zuschuss zu den Fahrtkosten vor Ort

- Hiermit wird für obengenannte/n Hospitant/in ein Zuschuss in Höhe von 80% der Kosten einer Monatskarte für den Öffentlichen Personennahverkehr beantragt.

Die Begründung der Notwendigkeit wird als Anlage beigefügt.

Erklärung

Hiermit versichere ich, zur Finanzierung der beantragten Hospitation keine anderen Mittel aus dem Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP), dem Programm „Jugend“ der Europäischen Kommission bzw. der Europäischen Freiwilligendienste zu erhalten.

Ich verpflichte mich, das Taschengeld dem/der Hospitant/in monatlich direkt auszuzahlen und die Auszahlung durch die Vorlage von Quittungen dem Koordinierungszentrum nachzuweisen.

Ich verpflichte mich weiterhin, dass die Auszahlung des Taschengeldes zu Beginn der Hospitation und in den folgenden Monaten zu Monatsbeginn erfolgt.

Die Berechnung des monatlichen Betrages ergibt sich wie folgt:
Anzahl der Kalendertage X 5 EURO ; Beispiel: 31 X 5 = 155 EURO

Der/Die Hospitant/in verpflichtet sich, eine ausreichende Zusatzversicherung in Tschechien abzuschließen. Die entstehenden Kosten für die Versicherung werden entsprechend dem in der Versicherungspolice nachgewiesenen Betrag, jedoch maximal bis zu einer Höhe von 23 EURO pro Monat der/dem Hospitant/in erstattet.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift der Einrichtung



Anlagen:

- Beschreibung der Einrichtung/des Trägers (ggf. Info-Broschüre)
- detaillierte, anschauliche Beschreibung der Aufgaben während der Hospitation (bitte verständlich – sie dient tschechischen Hospitanten als Informationsgrundlage!)
- persönliche und eigenhändig unterschriebene Bewerbung der HospitantIn (in deutscher Sprache)
- tabellarischer Lebenslauf der HospitantIn (in deutscher Sprache)
- Bescheinigung einer tschechischen Einrichtung über aktive Tätigkeit der HospitantIn in Bereichen der Jugendarbeit (mit Adresse, Ansprechpartner, Telefon o. E-Mail)
- Begründung der Notwendigkeit der Fahrtkosten vor Ort