

**An den
Verein zur Förderung der vorschulischen, schulischen und beruflichen Bildung und
Erziehung im Hochsauerlandkreis**

**Über den
Hochsauerlandkreis**

Der Landrat
FD 23 - Schulaufsicht, Medienzentrum, Regionales Bildungsnetzwerk
Regionales Bildungsbüro
Eichholzstraße 9
59821 Arnsberg

Ansprechpartner: Herr Meinolf Berghoff
Telefonnummer: 02931 / 94 - 4148

**Antrag auf Kostenerstattung für den Besuch von Einrichtungen im Rahmen der MINT-
Förderungen an Schulen der Sekundarstufe I und II des Vereins zur Förderung
vorschulischer, schulischer und beruflicher Bildung und Erziehung im
Hochsauerlandkreis e.V.**

1. Antragsteller*in¹

Schule		Schulleitung
Straße und Hausnr.		
Postleitzahl, Ort		
Telefon		Telefax
E-Mail-Adresse		

¹ Antragsberechtigt sind lediglich Schulen und Lehrkräfte, die Beteiligte am MINT-Netzwerk oder „Haus der kleinen Forscher“ zertifiziert sind

2. Einrichtung²

Besuchte Einrichtung		Datum des Besuchs
Straße und Hausnr.		
Postleitzahl, Ort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

² Es können nur Einrichtungen berücksichtigt werden, die MINT-Lernorte im Hochsauerlandkreis darstellen.

3. Besucher*innen

Anzahl der Personen: _____	
<input type="checkbox"/> Schulklasse	<input type="checkbox"/> Klassenbezeichnung: _____
<input type="checkbox"/> Projektgruppe: _____	
<input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaft: _____	

4. Kosten

Art der Anreise	<input type="checkbox"/> ÖPNV	<input type="checkbox"/> Busunternehmen
Fahrtkosten in EUR		
Zusätzliche Kosten in EUR (für z.B. Führungen, Workshop-Angebote, etc.)		
Gesamtsumme der Kosten in EUR		

5. Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Kostenaufstellung für die Fahrt mit dem ÖPNV
<input type="checkbox"/>	Vergleichsangebote von Busunternehmen (<i>mind. 3</i>)
<input type="checkbox"/>	Aufstellung der zusätzlichen Kosten für z.B. Führungen, Workshop-Angebote, etc. mit kurzer Beschreibung
<input type="checkbox"/>	Nachweis über fehlende andere Finanzierungsmöglichkeiten (u.a. Schule, Förderverein)

6. Unterrichtsbezogene Begründung

In welcher Hinsicht ist der Besuch der genannten Einrichtung für die Schülerinnen und Schüler und deren Unterricht förderlich?

7. Zuwendungsempfänger*in

<input type="checkbox"/> Antragssteller*in	<input type="checkbox"/> Transportunternehmen	Name des Transportunternehmens
		Straße und Hausnr.
		Postleitzahl, Ort
		Telefon
		E-Mail

8. Bankverbindung Zuwendungsempfänger*in

IBAN	BIC
Name und Sitz des Kreditinstitutes	

Ort/Datum	Unterschrift(en)
Stempel	