



Fonds Partnerschaft mit Flüchtlingen (PmF)

Sprachkurs¹

Antrag für Fördermittel 20

in der Migrationsarbeit, Flüchtlings- und Aussiedlerhilfe

Die Antragsformulare sind vollständig ausgefüllt und unterschrieben (und gegebenenfalls mit Stempel) fristgerecht an pmf@dicv-limburg.de und an die Kolleg*innen beim zuständigen Orts Caritasverband zu schicken. Die E-Mail-Adressen der Ansprechpartner*innen finden Sie im **PmF-Informationsblatt**!²

- I. **Träger der Maßnahme:** _____
- Ansprechpartner*in: _____
- Anschrift: _____
- Telefon: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- II. Zahlungsempfänger*in: _____
- Mail-Adresse des Zahlungsempfänger*in: _____
- III. Bankverbindung (IBAN): _____
- IV. Bezeichnung der Maßnahme: _____
- V. Zielgruppe: _____
- Voraussichtliche Teilnehmerzahl: _____
- VI. Laufzeit des Sprachkurses: _____
- VII. Gesamtkosten der Maßnahme: _____
- Honorarkosten: _____
- Sachkosten: _____

¹ Jedes Projekt bitte einzeln beantragen. Die Maßnahmen sind bis zum 30. November eines jeden Jahres für das folgende Kalenderjahr zu beantragen. Alternativ können Maßnahmen für die zweite Jahreshälfte bis zum 31. Mai eines jeden Jahres beantragt werden.

² Detaillierte Informationen finden Sie im PmF-Informationsblatt zum Downloaden unter: www.dicv-limburg.de/migration-sozialrecht

VIII. Eigenmittel: _____

IX. Drittmittel: _____

beantragt zugesagt

X. Beantragte PmF-Mittel: _____

Davon Honorarkosten: _____

Stundenhonorar: _____

Davon Sachkosten: _____

XI. Kooperationspartner*in: _____

XII. Welche Ziele werden verfolgt:

XIII. Geplante Umsetzung des Sprachkurses (aussagekräftige Beschreibung)

1. Wie ist die Lehrkraft tätig? Ehrenamtlich mit oder ohne Qualifikation oder als Honorarkraft?
(bitte Qualifikation bzw. Zertifizierung angeben)
2. Wie erklärt sich der Sachkostenansatz (Ausstattung: Raumkosten, Bücher etc.)?

(Für mehr Text steht Ihnen auch die nächste Seite zur Verfügung)

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift