**i.s.i. ­– Netzwerk**

**Antrag: Mittel für Schulvorhaben in 2019**

**Hinweise:**

* Füllen Sie bitte dieses Formular am PC aus und reichen es rechtzeitig vor Abschluss der Planungen einer Maßnahme / Veranstaltung per E-Mail bei [stefan.rieder@stmuk.bayern.de](mailto:stefan.rieder@stmuk.bayern.de%20) ein.
* Nach einer Prüfung erhalten Sie per E-Mail Antwort, welche Kosten in welcher Höhe übernommen werden können.
* Eine Erstattung der Kosten erfolgt nach der Maßnahme / Veranstaltung. Genauere Informationen dazu erhalten Sie ebenfalls per E-Mail.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller** (i.s.i.-Netzwerkschule): | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Wir planen eine Maßnahme / Veranstaltung für i.s.i.-Netzwerkschulen** | | | | | | | |
| Titel der Veranstaltung: |  | | | | | | |
| Datum: |  | | | Zeit (von – bis): |  | | |
| Ort (Adresse): |  | | | | | | |
| Folgende andere Netzwerkschulen werden wahrscheinlich teilnehmen / sind eingeladen: | | |  | | | | |
| Geplante / erwartete Anzahl der Teilnehmer aus dem i.s.i.-Netzwerk: | | | | | |  | |
| Kurze Beschreibung des Vorhabens (Format, Ziele, Teilnehmerkreis): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Zusammensetzung der geplanten Kosten** | | | | | | | |
| Kosten für Referenten | | | | | | | € |
| Bewirtungskosten | | | | | | | € |
| Sonstige Kosten (Bitte benennen:      ) | | | | | | | € |
| Summe: | | | | | | | € |

|  |
| --- |
|  |
| Anmerkungen / Hinweise: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Schulleiter/in  gez. |
|  | |
| Bemerkungen SBB: | |