Stadt Nürnberg
Bürgermeisteramt
Geschäftsstelle Integrationsrat
Hans-Sachs-Platz 2
90403 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Bürgermeisteramt

Sie erreichen uns Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.00 Uhr Und nach Vereinbarung Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-31 85

Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-85 16 www.integrationsrat.nuernberg.de

Matrix für Antrag "Förderung der schulischen und sprachlichen Integration" beim Nürnberger Interationsrat (Stand 2013)

Angaben zum Verein / zu	ır Einrichtı	ung								
Name des Vereins / der E	inrichtung									
Straße				Hausnummer		Postleitzahl	Ort	Ort		
Angaben zum Kurs										
Bezeichnung										
Zielgruppe								urskonzept liegt bei	Gesamtkalkulation liegt bei	
Gesamtkosten des Kurses (in EUR) Eigenbeteiligung (in EUR) Beant							∐ ja	nein	janein	
Gesamtkosten des Kurses	R) Beantragte Zuschussmir			ttel (in EUR) Honorar der Lehrkraft pro Unterrichtsstunde (in EUR)						
Gesamtanzahl Stunden	Datum Ku	 rsheainn	Datum	Kursende		Wochentag		Uhrzeit	Zeitplan liegt bei	
					Trounds Trounds			☐ ja ☐ nein		
Ort des Kurses						ı	Zimmer-Nummer Anzahl erwarteter Teilnehmer			
Name der Lehrkraft										
Qualifikation der Lehrkraft							Sonstige Qualifikation			
Ausgebildete Lehrkraft Studierende/r Sonstiges Nachweis der Qualifikation der Lehrkraft Sonstiger										
						Sonstiges				
Wurde bei einer anderen Stelle ein Antrag für diesen Kurs gestellt?						oonstiges	wenn ja,	hei		
ja nein										
Ist der Kurs für eine ethnische Gruppe oder offen für andere Nationalitäten und Ethr						thnien?	ien? Sonstiger Gruppe			
für die eigene Gruppe offen für alle						Sonstige	nstige			
Wie erfolgt die Werbung f	ür den Kurs	?								
Auf welches Konto sollen die Zuschussmittel überwiesen werden? IBAN BIC								Kontoinhaber/in		
IDAN			ыс					Kontolillabel/ill		
Verantwortlicher / Organ	isator					T.V				
Name					Vorname Anrede Frau Herr					
Telefon		Mobil				E-Mail				
Name einer weiteren Ansprechperson						TelNr. der weiteren Ansprechperson				
Die Richtlinien für werden von uns m						r Förder- und D	eutschkur	se vom 13.07.2010	o sind uns bekannt und	
Ort. Datum. Unterschrift d			SSIIIIILE	anerkann	IL.					
Total Datam, Onto Schille a	SS VCIGITIV	01 01011011								

<u>Datenschutzhinweis</u>: Die Datenerhebung beruht auf Art. 16 des Bayerischen Datenschutzgesetzes und ist für die Bearbeitung erforderlich. Die übermittelten Daten werden nur für diesen Zweck genutzt. Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.