**Bitte fügen Sie auch den finanziellen Antrag bei (Excel-Datei)!!!**

### Austausch E       /

### mit der Partnereinrichtung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Teilnehmenden** | | | | | | | | |
| Ausbildungsberuf der deutschen Teilnehmenden | | | |  | | | | |
| Ausbildungsjahr | | | |  | | | | |
| Anzahl der deutschen Teilnehmenden |  | davon |  | | M | und |  | W |
| Anzahl der französischen Teilnehmenden |  | davon |  | | M | und |  | W |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Austauschtermine** | | | Vorgeschlagene Austauschdaten  Festgelegte Austauschdaten | | |
| **D – F:** | vom |  | | bis |  |
| **F – D:** | vom |  | | bis |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum/zur Sprachbegleiter/in Ihrer Gruppe in Frankreich. Er/Sie… (a, b, oder c)** | | |
| a)… wird von ProTandem engagiert | Ja | Nein |
| b) … gehört der deutschen Partnereinrichtung an | Ja | Nein |
| c) … wird direkt von der deutschen Partnereinrichtung engagiert | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Findet eine sprachliche Vorbereitung statt?** | | |
| Der Zuschuss für die sprachliche Vorbereitung beträgt 767€ für 40 Stunden. Bei weniger Stunden wird prozentual abgerechnet. | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum integrierten Tandemsprachkurs in Deutschland (Umfang = 20 Stunden)** | | |
| Findet ein in den Austausch integrierter deutsch-französischer Sprachkurs in Abstimmung mit ProTandem statt? | Ja | Nein |
| Wenn ja, wird der Sprachlehrer/in von ProTandem engagiert? | Ja | Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Fahrtkosten - (Bitte fügen Sie eine Fahrpreisbescheinigung bei)** | | | |
| **Vorbereitungsreise** | für 2 Personen | Tarif DB  1. Klasse H/R | € |
| **Gruppenreise** | Anzahl der Teilnehmenden:  und 2 Begleiter/innen  und 2 Begleiter/innen | Tarif DB  2. Klasse H/R | € |
| **Sprachbegleiter/in** |  | Tarif DB  2. Klasse H/R | € |