**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€ für40 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 DB1. Klasse H/R |       € |
| **Gruppenreise** | Anzahl der Teilnehmenden:       und 2 Begleiter/innenund 2 Begleiter/innen | Tarif DB 2. Klasse H/R |       € |
| **Sprachbegleiter/in** |  | Tarif DB2. Klasse H/R |       € |