

Antragsformulare  
für die Bezuschussung von Kooperations- und  
Begegnungsmaßnahmen

**Ablauf:**

1. Vor Durchführung der Kooperations- und Begegnungsmaßnahme ist der **Antrag A** ausgefüllt über die Arbeitsstelle Kooperation am Staatlichen Schulamt Markdorf an das Regierungspräsidium Tübingen Abteilung 7 zu senden.
  
2. Nach Durchführung der Kooperations- und Begegnungsmaßnahme sind die **Formulare V (Verwendungsnachweis)** und **K (Kostenaufstellung)** mit den Originalbelegen ausgefüllt bis Ende November des laufenden Jahres über die Arbeitsstelle Kooperation an das Regierungspräsidium Tübingen Abteilung 7 zu senden.

**Über das Staatliche Schulamt Markdorf und die Arbeitsstelle Kooperation**

An das  
Regierungspräsidium Tübingen  
Abt. 7 -Schule und Bildung-  
Postfach 2666

72016 Tübingen

**Antragsteller:**

Namen der verantwortlichen Personen	Partner A		Partner B	
Namen und Anschriften der Schule / Einrichtungen (auch Schulstempel)				
Telefon: dienstlich / privat				
E-Mail				

**Bezeichnung der Veranstaltung :** \_\_\_\_\_

Für die Stellungnahme durch den Fachberater:

Detaillierte Beschreibung der Maßnahme und Erläuterungen zur Finanzierung (bitte Seite 2 ausfüllen)

Anzahl der mitwirkenden Personen		
Voraussichtliche Dauer /		
Anzahl der Veranstaltungen		

**Kostenaufstellung:** (evtl. weiteres Blatt zufügen)

Fahrtkosten:	€	
Unterkunft und Verpflegung:	€	
Materialien:	€	
Sonstiges:	€	
<b>Summe</b>	<b>€</b>	

**Finanzierungsaufstellung:** (evtl. weiteres Blatt zufügen)

Elternbeiträge und Kosten für Lehrer	€	
Beiträge des Schulträgers	€	
Spenden und sonstige Zuschüsse	€	
Erträge aus gemeinsamen Aktivitäten (z. B. Weihnachtsbasar, Eintrittsgelder bei öffentlichen Auftritten, Verkauf von selbstgefertigten Gegenständen)	€	
Erbetener Zuschuss	€	
<b>Summe</b>	<b>€</b>	

**Detaillierte Beschreibung der Maßnahme für den Fachberater**  
(evtl. weiteres Blatt hinzufügen):

<b>Gemeinsame Aktivitäten:</b>
<b>Ziele, die mit dieser Aktivität erreicht werden sollen:</b>
<b>Erläuterungen zur Finanzierung:</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partnerschule

---

**Stellungnahme des Fachberaters**

a) Zum Inhalt der Begegnung
b) Zur Finanzierung und Höhe des erbetenen Zuschusses

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fachberaters

Zuschuss zur Durchführung von gemeinsamen Schullandheimaufenthalten und sonstigen Begegnungen von Kindern mit und ohne Behinderung

# Verwendungsnachweis (V)

## Über das                      und die Arbeitsstelle Kooperation

An das  
Regierungspräsidium Tübingen  
Abt. 7 -Schule und Bildung-  
Postfach 2666

72016 Tübingen

---

Name und Anschrift der Schule / Einrichtung ( auch Schulstempel)			
Telefon / Fax / E-Mail der Schule	Telefon - Nr.:	E-Mail:	
	Fax - Nr.:		
Bankverbindung Konto-Inhaber	Bank:		
	Kontonummer:	BLZ:	

### Anlagen:

1. Abschlussbericht über die Kooperations- / Begegnungsmaßnahme
2. Kostenaufstellung
3. Originalbelege
4. Teilnehmerlisten (Unterschrift der Schulleitung)

Partnerschule	
---------------	--

Schüleranzahl der antragstellenden Schule:		Begleitpersonen:	
Schüleranzahl der Partnerschule:		Begleitpersonen:	

## **Gesamtkosten laut beiliegendem Kostennachweis (K)**

### **Finanzierung**

Elternbeiträge / eigene Mittel	€	
Zuschuss des Schulträgers	€	
Spenden und sonstige Zuschüsse	€	
Erträge aus gemeinsamen Aktivitäten	€	
<b>Beim Regierungspräsidium beantragte und genehmigte Mittel</b>	€	
<b>Ergibt wieder: Gesamtsumme</b>	€	

Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und der Zuschuss entsprechend der im Bewilligungsbescheid gegebenen Zweckbestimmung verwendet wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Verantwortliche/r Lehrer/in der antragstellenden Schule

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Verantwortliche/r Lehrer/in der Partnerschule

---

Gesehen und geprüft

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstelle Kooperation

