**Anlage 2 zu Formblatt AV5 zum Tandem Förderschwerpunkt**

**„Jugend gestaltet Zukunft“**

1. Deutscher Träger (Anschrift/E-Mail/Telefon/Fax/Kontaktperson)
2. Ausländischer Träger (Anschrift/E-Mail/Telefon/Fax/Kontaktperson)
3. Welchem Bundesverband bzw. welcher Zentralstelle sind Sie angeschlossen?
4. Thema bzw. Titel der Maßnahme
5. Art der Maßnahme

Jugendbegegnung Fachkräfteprogramm Sonstiges (bitte erläutern)

 ❑ ❑ ❑

1. Qualifikation des Leitungsteams
2. Ort der Maßnahme
3. Wann findet die Maßnahme statt / Zeitdauer

(Termin bzw. Monat, Quartal, Halbjahr)

1. Teilnehmer/-innen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der deutschen TN  |  | davon Leitungskräfte |  |
| Anzahl der tschechischen TN |  | davon Leitungskräfte |  |
| Anzahl der … TN  |  | davon Leitungskräfte |  |
| Gesamtteilnehmende |  | davon Leitungskräfte |  |

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers