# bmvit_signet_farbeFFG_Logo_Basis

# Kooperationszuschuss

# im Rahmen von Talente regional

# Antrag

Bitte befüllen Sie dieses Antragsformular vollständig (Die in *blau/kursiv* verfassten Sätze sollen Ihnen als Ausfüllhilfe dienen und können gelöscht werden). Alle Informationen zum Kooperationszuschuss finden Sie im Ausschreibungsleitfaden Talente regional unter Punkt 10 und im Infoblatt für PädagogInnen im Talente regional-Downloadcenter unter https://www.ffg.at/talente-regional/kooperationszuschuss

**Datum der Antragsstellung:**

****

**Ich beantrage diesen Kooperationszuschuss bei folgendem Talente regional Projekt (Kurztitel):**



Dieses Talente regional Projekt ist Teil der . Ausschreibung von Talente regional.

**Angaben über den Antragsteller/die Antragstellerin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Nachname: |
| Geschlecht: |  |
| Telefonnummer: | E-Mail-Adresse: |

**Angaben zur Kontoverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bank: | Konto lautend auf: |
| Kontonummer: | IBAN: |
| Bankleitzahl: | BIC-Code: |

**Angaben zur (vor-)schulischen Bildungseinrichtung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bildungseinrichtung: | Straße, Hausnummer: |
| Schultyp: | PLZ, Ort: |
| Schulkennzahl: | Bundesland: |

**Angaben über das Projekt:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beteiligte Schulstufe(n): | |  | |
| Geplante Anzahl der beteiligten Kinder/SchülerInnen: | | | |
| Gesamt: | Weiblich: | | Männlich: |

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel: | |
| Projektbeginn: | Projektende: |

**Projektbeschreibung (max. 2 A4-Seiten):**

*Beschreiben Sie das geplante Vorhaben möglichst anschaulich. Gehen Sie dabei auf folgende Punkte ein:*

* *Welches Thema wird behandelt und warum wurde es gewählt?*
* *Wie ist der Bezug zu Forschung in Naturwissenschaft/Technik?*
* *Ziele: Was wollen Sie mit dem geplanten Projekt erreichen?*
* *Welche konkreten Aktivitäten sollen umgesetzt werden?*
* *Welche pädagogischen/didaktischen Methoden werden angewandt? Wie beschäftigen sich die Kinder und Jugendlichen aktiv mit dem gewählten Thema?*
* *Wie wurde die Art der Gestaltung und Umsetzung des Projekts gewählt, um beide Geschlechter gleichermaßen anzusprechen?*
* *Sind weitere Institutionen und Personen in das Projekt eingebunden und welche Rollen haben diese?*
* *Wofür wird die Förderung in Höhe von EUR 1.000,- eingesetzt (kurze inhaltliche Beschreibung ohne Kostenaufstellung, z.B. welche Materialien werden Sie damit anschaffen? Wird eine Exkursion/ein Ausflug gemacht? etc.)?*

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich**

* **dass die (vor)schulische Bildungseinrichtung, an der ich beschäftigt bin, nicht gleichzeitig bereits Partner in dem Talente regional Projekt ist, bei dem ich den Antrag für einen Kooperationszuschuss stelle.**
* **dass ich innerhalb einer Talente regional Ausschreibung österreichweit nur einen Kooperationszuschuss beantrage.**
* **dass ich die angestrebten Unterrichtseinheiten zur Projektdurchführung berücksichtigt habe.**
* **die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**
* **dass bei gänzlicher oder teilweiser Nicht-Erbringung der beschriebenen Leistung der Kooperationszuschuss in voller Höhe an die Konsortialführung rückzuzahlen ist. Des Weiteren ist auch die österreichische Forschungsförderungsgesellschaft m.b.H berechtigt anstelle der Konsortialführung die Rückforderung des beantragten Kooperationszuschusses aus dem hierdurch entstehenden Vertrag zu betreiben.**

Dieser Antrag wird zum Vertrag. Bitte übermitteln Sie zwei unterschriebene Exemplare an die jeweilige Konsortialführung. Im Falle einer positiven Beurteilung unterzeichnet die Konsortialführung ein Original, retourniert es an Sie und bestätigt damit die Gewährung eines Kooperationszuschusses in Höhe von pauschal EUR 1.000,-. Bis zur Übermittlung dieses Vertrags besteht kein Anspruch auf Förderung. Die Überweisung erfolgt auf das oben angeführte Konto. Sollte es sich dabei um das Konto eines im Vereinsregister eingetragenen Vereins (Schul- oder Elternverein) handeln, muss dieser Antrag sowohl von dem/der PädagogIn, als auch von dem/der Vereinsobmann/frau unterzeichnet werden.

Beachten Sie: Die Konsortialführung überprüft nur vollständig ausgefüllte Anträge nach Datum des Einlangens anhand der im Antrag abgefragten Punkte. Gehen Sie daher in Ihrer Projektbeschreibung kurz auf alle angeführten Punkte ein.

AntragstellerIn: Konsortialführung:

Name in Blockbuchstaben/ Name in Blockbuchstaben/

Unterschrift Unterschrift