**Antrag auf Projektverlängerung**

im Programm Erasmus+

Version Dezember 2021

Vereinbarungsnummer:

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung: |  |
| OID: |  |
| Straße und Nr.: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| Zeichnungsberechtigte Person: |  |
| Kontaktperson: |  |

Im Rahmen der o.g. Vereinbarung beantragen wir folgende Änderung/en:

**Verlängerung der Projektlaufzeit um bis zu XX Monate. Die Gesamtdauer des Projektes darf dabei 36 Monate nicht überschreiten.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Neuer Projektzeitraum** | |
| Beginn (TT-MM-JJ): | Ende (TT-MM-JJ): |
| Dauer in Monaten: | |

|  |
| --- |
| **Begründung des Antrags auf Verlängerung** |
|  |

Für den Zuschussempfänger (zeichnungsberechtigte Person)

Name:

Position:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eupen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Formular ist per Post oder mit eingescannter Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person als E-Mail bei der Nationalen Agentur im Jugendbüro der DG VoG einzureichen.