Antrag auf Projektverlängerung

Vereinbarungsnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| 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:**

|  |
| --- |
| **Neuer Projektzeitraum** |
| Beginn (TT-MM-JJ): | Ende (TT-MM-JJ): |
| Dauer in Monaten:  |
| **ACHTUNG: Die Gesamtdauer des Projektes darf dabei die maximal autorisierte Dauer laut Erasmus+ Programmleitfaden nicht überschreiten.** |

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

Für den Zuschussempfänger (zeichnungsberechtigte Person)

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Position: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, 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.