

Bitte vollständig ausgefüllt an das JDZB zurücksenden.

## Antragsformular

### JDZB- SCIENCEYOUTH PROGRAM

für den deutsch-japanischen Schüleraustausch



<b>ANTRAGSTELLENDEN SCHULE</b>	
Name der Schule bzw. Organisation	<b>Für das Projekt zuständige Person (Kontaktperson)</b>
Adresse	Name
	Vorname
phone	Position/Funktion
	Adresse
fax	phone
e-mail	mobile
website	fax
	e-mail

<b>DATEN DER PARTNERSCHULE</b>	
Name der Schule/Organisation	<b>Für das Projekt zuständige Person (Kontaktperson)</b>
Adresse	Name
	Vorname
phone	Position/Funktion
	Adresse
fax	phone
e-mail	mobile
website	fax
	e-mail





**6. Vollständige Auflistung anderer möglicher oder tatsächlicher Finanzmittel, Angabe des Eigenbeitrags**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**7. Liste der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler und Betreuer, unter Angabe von Name, Vorname, und Alter (ggf. separate Teilnehmerliste beifügen)**

	<b>Name / 苗字</b>	<b>Vorname / 名前</b>	<b>Alter / 年齢</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**einzusenden an**

Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin  
Abt. Deutsch-Japanischer Jugendaustausch  
**JDZB- SCIENCEYOUTH PROGRAM**  
Saargemünder Straße 2  
14195 Berlin / Germany

↑ **Faltlinie DIN-Umschlag**

**FÜR ANTRAGSTELLENDEN SCHULE**

Bezeichnung und Anschrift (Stempel)

Die antragstellende Schule ist damit einverstanden, dass die Angaben dieser Anmeldung im Rahmen der Maßnahme an Programmbeteiligte weitergegeben werden, als auch, dass das JDZB meine Angaben in der EDV speichert und im Rahmen seiner Programmarbeit und Statistik weiterverarbeitet. Die antragstellende Schule stimmt zu, dass sämtliche Bilder, die während des offiziellen Programms gemacht wurden und teilnehmende Schülerinnen und Schüler zeigen, zu Publikationszwecken genutzt werden dürfen.

Unterschrift der für das Projekt zuständigen Person (Kontaktperson)

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

Unterschrift der Schul- bzw. Organisationsleitung

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

---

Name in Blockschrift