

Schweizer Programm zu Erasmus+

Schlussbericht des vorbereitenden Besuchs

Informationen zur teilnehmenden Person

Name	Vorname
Telefon	Email
Name der Heiminstitution	
Land	

Informationen zum vorbereitenden Besuch

Bildungsbereich:

Schulbildung

Berufsbildung

Tertiärstufe

Erwachsenenbildung

Jugendarbeit

Mobilitätsprojekt

Kooperationsprojekt

Name der Partnerinstitution*	Land
Name der Partnerinstitution	Land
Name der Partnerinstitution	Land

Beginn

Ende

* Falls es mehr als 3 Partnerinstitutionen gibt, schicken Sie als Anhang bitte eine komplette Liste.

Zusammenfassung der Aktivitäten

Sind Sie zufrieden mit dem Besuch? Sind die Ziele erreicht? Ergibt sich daraus ein Projekt?

Dieser Text kann von Movetia zu Informationszwecken publiziert werden. - max. 200 Wörter.

Bestätigung

Der/die teilnehmende Person/Institution bestätigt

- die Richtigkeit aller in dieser Abrechnung enthaltenen Angaben,
- die Einhaltung der „Finanzierungskriterien für vorbereitende Besuche im Rahmen des Schweizer Programms zu Erasmus+“ sowie des Entscheids von Movetia bezüglich Zuschuss für vorbereitende Besuche im Rahmen des Schweizer Programms zu Erasmus+,
- bei keinem anderen Förderinstrument der Schweizer Eidgenossenschaft für den gleichen Sachverhalt Zuschüsse beantragt oder erhalten zu haben,
- mit der Zurverfügungstellung von weiteren Unterlagen im Zusammenhang mit dem vorliegenden Sachverhalt auf Aufforderung von Movetia hin einverstanden zu sein,
- im Rahmen einer Revision durch Movetia oder einen von ihr beauftragten Dritten Zugang und Einsicht zu den mit dem Zuschuss in Zusammenhang stehenden Unterlagen zu gewähren,
- mit der ausschliesslichen Anwendung von materiellem Schweizer Recht (unter Ausschluss des nationalen oder internationalen Kollisionsrechts) auf den vorliegenden Sachverhalt und mit der ausschliesslichen Zuständigkeit der Schweizer Gerichte ausdrücklich einverstanden zu sein.

Bitte senden Sie dieses Dokument im PDF-Format an info@movetia.ch. Quittungen müssen aufbewahrt, aber nicht eingereicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift teilnehmende Person

Beilagen (als Scan)

- Teilnahmebestätigung der Partnerinstitution