**An:**

Berufliche Fortbildungszentren der Bayerischen Wirtschaft (bfz) gGmbH

Zentralstelle Erstorientierungskurse / PM Migration

Ulmer Straße 160

86156 Augsburg

**Antrag auf Zulassung als Kursträger für die Förderperiode vom 01.07.2023 bis 31.12.2025**

**sowie**

**auf Weiterleitung von Bundesmitteln für die Durchführung von
Erstorientierungskursen in Bayern
für das Haushaltsjahr** Wählen Sie ein Element aus.

**Angaben zum Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Rechtsform | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zum Zahlungsempfänger**

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsempfänger/ Kontoinhaber | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geldinstitut | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Verbuchungsstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Projektleitung (sofern vorhanden)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr.  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angabe zum bevollmächtigten Unterzeichner (falls abweichend von Projektleitung)**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon-Nr.  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fax-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Erklärungen des Antragstellers:**

[ ]  Mit dem Vorhaben ist noch nicht begonnen worden.

[ ]  Die freiheitlich demokratische Grundordnung des Grundgesetzes (GG) wird anerkannt und eine den Zielen des Grundgesetzes förderliche Arbeit gewährleistet.

[ ]  Mit der Umsetzung des Vorhabens werden keine Gewinnerzielungsabsichten verfolgt. (Erforderlich, sofern der Kursträger nicht der Gemeinnützigkeit unterliegt.)

[ ]  Mit einer landesweiten Koordinierung der Träger (u.a. Organisation von Vernetzungstreffen, Pflege der Website, einheitlicher Ansprechpartner gegenüber Ministerien und Behörden) durch die Zentralstelle besteht Einverständnis.

[ ]  Der Antragsteller ist [ ]  nicht [ ]  ganz [ ]  teilweise zum Vorsteuerabzug berechtigt.

[ ]  Beim Antragsteller liegt keine Insolvenz vor.

Datenschutzhinweise:

Die im Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten und sonstigen Angaben werden von der bfz gGmbH im Rahmen ihrer Zuständigkeit erhoben, verarbeitet und genutzt. Der/die Antragsteller\*in willigt ein, dass die personenbezogenen Daten zur Vorgangsdurchführung verwendet werden und bestätigt, dass die Personen, deren personenbezogene Daten in diesem Antrag enthalten sind, hierüber informiert wurden, und dass, entsprechend der Vorgaben der DS-GVO, deren Einverständnis vorliegt. Eine Weitergabe dieser Daten an andere Stellen richtet sich nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG).

Weitere Informationen zum Datenschutz sind abrufbar unter:

<https://www.bfz.de/datenschutzinformation>

sowie in der zum Download bereitgestellten

[Datenschutzerklärung](https://www.bfz.de/zentralstelle-fuer-erstorientierungskurse-in-bayern)

[ ]  Die Datenschutzhinweise wurden erhalten

[ ]  Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag wird versichert.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Stempel / Unterschrift des Antragstellers**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Name des Antragstellers in Druckschrift**

**Anlagen:**

* Projektskizze
* Finanzierungsplan sowie Anlage zum Finanzierungsplan (Kursplanung) für den beantragten Projektzeitraum
* ggf. Begründung zu den Eigenmittel, s. [Förderrichtlinie, 5.2](https://www.bamf.de/SharedDocs/Anlagen/DE/Integration/Erstorientierung/foerderrichtlinie-eok-2023-2025.html;jsessionid=A967211D8A8A2E03F36894159FBFCD2F.intranet671)
* Bescheinigung in Steuersachen zur Erteilung öffentlicher Aufträge (nicht älter als ein Jahr)
* formlose Erklärung zur ordnungsgemäßen Abführung von Sozialversicherungsbeiträgen
* Satzung bzw. Gesellschaftsvertrag in der aktuellen Fassung
* aktueller (finanzieller) Geschäftsbericht (inkl. Jahresabschluss), sofern vorhanden
* Auszug aus dem jeweiligen Register, sofern vorhanden (Handels-, Genossenschafts-, Partnerschafts- oder Vereinsregister)
* bei GbR / Einzelunternehmen: aktuelle Einkommensteuerbescheid(e) sämtlicher Gesellschafter, Bankauskunft der Hausbank, vollständige Auskunft aus einer Wirtschaftsauskunftei (z. B. SCHUFA)
* Nachweis der Unterschriftsberechtigung der unterschriftsetzenden Person unter den Antrag (z. B. Vollmacht des bevollmächtigten Antragsunterzeichners)