Die administrative Abwicklung des gesamten Fördervorgangs erfolgt über **einen einzigen Haupt-
ansprechpartner (Verein)**. / Le suivi administratif de l’ensemble du processus de soutien doit être assuré par **un (seul) interlocuteur principal** (association).

Antrag auf **FÖRDERUNG VON REGIONALEN NETZWERK-TREFFEN IM ALUMNIBEREICH /**Demande de **SOUTIEN AUX PROJETS DE MISE EN RÉSEAU REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE DIPLÔMÉ\*ES** (1/4)

**Informations relatives à l’association / Angaben zum Verein**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom complet de l'association (selon le registre des associations) / Vollständiger Name des Vereins (wie im Vereinsregister angegeben)\* |  |
| Adresse du siège social de l'association (selon le registre des associations) / Adresse des Vereinssitzes (wie im Vereinsregister angegeben) |  |
| Nom et courriel du président de l’associationName und Mailadresse des Vereinsvorsitzenden | @ |
| Nom et courriel du vice-président de l’associationName und Mailadresse des Stellv. Vereinsvorsitzenden | @ |
| Nom et courriel du trésorier Name und Mailadresse des Schatzmeisters | @ |
| Objectif(s) de l’associationVereinszweck(e) |  |

**\*S’il s’agit de la première demande de soutien de votre association auprès de l’UFA, merci de bien vouloir joindre un justificatif concernant l’inscription au registre des associations. / Wenn Ihr Verein noch nie zuvor einen Förderantrag bei der DFH gestellt hat bitte einen Nachweis über den Eintrag ins Vereinsregister beifügen.**

**Informations relatives à l'établissement de la convention d’allocation
Angaben für die Erstellung des Zuwendungsvertrags**

|  |  |
| --- | --- |
| La convention d'allocation sera signée par (merci de cocher la case correspondante) /Der Zuwendungsvertrag wird unterschrieben durch (Zutreffendes bitte ankreuzen) | [ ] le président /den 1. Vereinsvorsitzenden[ ] le vice-président / den Stellv. Vereinsvorsitzenden |
| Adresse postale pour l'envoi de la convention d'allocation (dans la ville de résidence du signataire) / Postadresse für den Versand des Zuwendungsvertrags (am Wohnort des Unterzeichners) |  |

Antrag auf **FÖRDERUNG VON REGIONALEN NETZWERK-TREFFEN IM ALUMNIBEREICH /**Demande de **SOUTIEN AUX PROJETS DE MISE EN RÉSEAU REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE DIPLÔMÉ\*ES** (2/4)

**Description du projet / Skizze des Projekts**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet / Titel des Projekts |  |
| Interlocuteur / Ansprechpartner | Nom / Name Fonction / Funktion Courriel / Mail  |  |
|  |
| @ |
| Date de la manifestation ou du projet / Datum der Veranstaltung bzw. des Projekts |  |
| Lieu de la manifestation / Veranstaltungsort |  |
| Objectifs de la manifestation ou du projet Ziele der Veranstaltung bzw. des Projekts.  |  |
| Programme ou planning du projet Programm bzw. Ablaufplan des Projekts | **Merci de joindre le programme à ce dossier.Bitte fügen Sie das Programm als Anlage bei.**  |
| Public cible / Zielgruppe |  |
| Noms des autres associations de diplômé\*es (et/ou cursus UFA) impliqué(e)s dans ce projet / Namen der weiteren am Projekt beteiligten DFH-Alumnivereine bzw. -Studiengänge |  |
| Nombre total des participants prévu / erwartete Gesamtteilnehmerzahl |  |
| Nombre des participants par cursus UFA (étudiant\*es ou diplômé\*es) / Teilnehmerzahl pro DFH-Studiengang (aktuelle oder ehemalige Studierende) | Nom du cursus UFA / Name des DFH-Studiengangs | Nombre prévu / erwartete Anzahl |
| Autres participants (p.ex. responsables de programme, intervenants) / Weitere Teilnehmer (z.B. Programmbeauftragte, Referenten) | Fonction des participants / Art der Teilnehmer | Nombre prévu / erwartete Anzahl |
| Budget prévisionnel (merci de détailler les dépenses prévues ainsi que leur montant respectif) Geplantes Budget (bitte geben Sie die erwarteten Kostenpunkte sowie ihre jeweilige Höhe an) | Dépenses prévues / Kostenpunkte | Montant / Höhe |
|  |  |
| Montant total / Gesamthöhe |  |
| Sous quelle forme/sur quels supports l’association communiquera-t-elle sur le soutien financier de l'UFA ? / Wie und an welcher Stelle wird auf die Förderung durch die DFH hingewiesen? |  |

Antrag auf **FÖRDERUNG VON REGIONALEN NETZWERK-TREFFEN IM ALUMNIBEREICH /**Demande de **SOUTIEN AUX PROJETS DE MISE EN RÉSEAU REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE DIPLÔMÉ\*ES** (3/4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de l'allocation sollicitée auprès de l’UFA pour ce projet (max. 7 000 euros)Höhe der bei der DFH beantragten Fördersumme für dieses Projekt (max. 7 000 Euros)** |  |

**Signature /Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Noms de toutes les associations de diplômé\*es impliquées dans l’organisation de ce projet / Namen aller DFH-Alumnivereine, die an der Organisation dieses Projekts beteiligt sind  | Nom, prénom et fonction du signataire respectif(**président** ou vice-président de chacune des associations) / Name, Vorname und Funktion des jeweils unterzeichnenden Vertreteres jedes Vereins (**1. Vereinsvorsitzender** bzw. Stellv. Vereinsvorsitzender) |
| 1.2.3. | 1.2.3. |
| Je soussigné(e) confirme avoir pris connaissance des directives d'éligibilité de l'UFA concernant les projets de mise en réseau des associations de diplômé\*es et m'engage à assurer une utilisation des fonds de subvention conforme à ces dernières. L’association fera parvenir les justificatifs d'utilisation des fonds de subvention à l'UFA d’ici le 5 décembre 2024. Le cas échéant, nous reverserons le reliquat à l'UFA d'ici le 20 décembre 2024. Hiermit erkläre ich, dass ich die Förderrichtlinien der DFH für die Netzwerkprojekte von Alumnivereinen zur Kenntnis genommen habe und für die konforme Verwendung der Fördermittel Sorge tragen werde. Die Verwendung der Fördermittel wird der Verein der DFH bis 5. Dezember 2024 nachweisen. Eventuelle Restmittel wird der Verein bis 20. Dezember 2024 an die DFH zurücküberwiesen.Signé à (lieu) / Unterzeichnet in (Ort) - Signé le (date) / Unterzeichnet am (Datum) - Signatures / Unterschriften …………………………………………………..…… ………………..................……………………… .………………..................……………  |

Antrag auf **FÖRDERUNG VON REGIONALEN NETZWERK-TREFFEN IM ALUMNIBEREICH /**Demande de **SOUTIEN AUX PROJETS DE MISE EN RÉSEAU REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE DIPLÔMÉ\*ES** (4/4)

**A compléter par l’UFA / Von der DFH auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Reçu le / Eingegangen am |  |
| Éligibilité/ Förderwürdgkeit  | [ ] Oui / Ja [ ] Non / nein [ ] sous réserve / mit Einschränkung |
| Appréciation et remarques /Begründung und Bemerkungen |  |
| Date et signature du chargé de dossierDatum u. Unterschrift des Sachbearbeiters |  |
| Date et signature de la Secrétaire généraleDatum u. Unterschrift der Generalsekretärin |  |