



# Antrag auf Förderung Stipendium für grenzüberschreitende Auszubildende



**Der Antrag ist einzureichen beim:**  
Office franco-allemand pour la Jeunesse (OFAJ)  
51 rue de l'Amiral-Mouchez  
75013 Paris

**Kontakt:**  
Tel.: +33 (0)140781841  
E-Mail: [transfrontalier@ofaj.org](mailto:transfrontalier@ofaj.org)

Antragsteller_in (Auszubildende_r)	
Name *	
Vorname	
Straße	
PLZ	Stadt
Telefon	Fax
E-Mail	
Geschlecht	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	

Titel der Ausbildung

Art der dualen Ausbildung (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Duale Ausbildung
<input type="checkbox"/>	Duales Studium

Bankverbindung	
Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN <input type="text" value="DE"/>	
BIC/SWIFT	

Berufsschule	
Straße	
PLZ	Stadt
Bundesland	
Telefon	
E-Mail	

Ausbildungsleiter_in (Ausbildungsbetrieb)	
Name *	
Vorname	
Posten	
PLZ	Stadt
Telefon	
E-Mail	

Ausbildungsbetrieb	
Straße	
PLZ	Stadt
Telefon	Fax
E-Mail	

Tätigkeitsbereich (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaft, Agronomie, Umwelt
<input type="checkbox"/>	Ernährung, Agrarindustrie
<input type="checkbox"/>	Kunsth Handwerk
<input type="checkbox"/>	Automobilbranche, Maschinenbau, Luftfahrt
<input type="checkbox"/>	Bauwesen
<input type="checkbox"/>	Handel, Wirtschaft, Verwaltung, Recht
<input type="checkbox"/>	Hotel- und Gaststättengewerbe, Tourismus
<input type="checkbox"/>	Hygiene, Reinigung, Sicherheit, Umwelt
<input type="checkbox"/>	Industrie
<input type="checkbox"/>	Informationswesen, Kommunikation, Bildung
<input type="checkbox"/>	Informatik und Netze
<input type="checkbox"/>	Gesundheit, Soziales, Pflege
<input type="checkbox"/>	Sport, Animation
<input type="checkbox"/>	Transport, Logistik

<b>Ausbildungsjahr (erstes, zweites ...)</b>	
<b>Beginn des Ausbildungsjahres</b>	
<b>Ende des Ausbildungsjahres</b>	

\* Indem Sie dieses Formular ausfüllen, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen erhobenen Daten automatisch vom DFJW zur Bearbeitung Ihrer Förderantragstellung und Abrechnung verarbeitet werden. Diese Daten werden nach ihrer Anonymisierung auch zur Erstellung von Statistiken genutzt. Wenn Sie persönliche Daten von Dritten angeben, versichern Sie uns, dass Sie diese weitergeben dürfen und dass diese richtig sind. Ihre Daten werden für eine Dauer von 10 Jahren aufbewahrt und ausschließlich von dafür zuständigen Bediensteten des DFJW und seiner Partner bearbeitet. Ohne Ihre Einwilligung zur Übertragung dieser Daten wird Ihre Anmeldung unvollständig und somit unzulässig. Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und nach der DSGVO haben Sie folgende Rechte: das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung oder Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit und das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren. Um Ihre Rechte geltend zu machen, können Sie sich entweder per E-Mail an [datschutz@dfjw.org](mailto:datschutz@dfjw.org) oder postalisch an DFJW, Datenschutzbeauftragter, Molkenmarkt 1, 10179 Berlin wenden.

Dieses Feld ist vom DFJW auszufüllen			
<b>Vorläufige Förderung</b>		<b>Interne Referenz</b>	
<b>Jahr N</b>		<b>Aktennummer</b>	
<b>Jahr N + 1</b>		<b>Aktennummer</b>	

**Ohne diese Informationen kann der Antrag nicht bearbeitet werden**

**Bitten geben Sie die Höhe der Vergütung an, die Sie im betroffenen Ausbildungsjahr erhalten.**

Monatlich  € netto

**Bekommen Sie regelmäßig eine weitere Unterstützung?**

Ja  Nein  **Wenn ja, geben Sie bitte die Höhe an** Monatlich:  €

**Haben Sie bereits ein Stipendium vom DFJW erhalten für:**

Ein Praktikum	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welchem Jahr?	<input type="text"/>
Eine grenzüberschreitende Ausbildung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welchem Jahr?	<input type="text"/>

**Haben Sie bereits an einem Programm teilgenommen, das vom DFJW gefördert wurde?**

Ja  Nein  Wenn ja, an welcher Art Programm?

**Ich habe einen besonderen finanziellen Förderbedarf** Ja  Nein

**Sie können uns die Art dieses Bedarfs gerne näher beschreiben (optional)**

Ich wohne auf dem Land und habe Schwierigkeiten, zu meinem Ausbildungsbetrieb zu kommen Ja  Nein

Ich wohne in einem städtischen Problemgebiet in Frankreich\* bzw. in Deutschland Ja  Nein

Die Fahrtkosten machen das Überschreiten der Grenzen schwierig (wirtschaftliches Hindernis) Ja  Nein

Andere:

Falls Sie einen besonderen Förderbedarf haben, hat Ihr Anliegen gemäß Anlage 5 der Richtlinien des DFJW Vorrang bei der Bearbeitung. Den gesamten Text können Sie auf der Website des DFJW einsehen: [www.dfjw.org](http://www.dfjw.org) - Menü - Richtlinien

Auf dieser Seite befindet sich ebenfalls ein Dokument, das den Begriff des „besonderen Förderbedarfs“ näher erläutert, sowie die Liste der Kriterien, von denen einige oben aufgegriffen werden.

\* Um zu erfahren, ob sich Ihr Wohnort in einem Viertel befindet, das in Frankreich von der Stadt bevorzugt gefördert wird, werfen Sie bitte einen Blick auf die Website von SIG Ville: <https://sig.ville.gouv.fr/>

**Die Unterzeichnerin / der Unterzeichner**

\_\_\_\_\_  
(Name und Vorname des Antragstellers / der Antragstellerin)

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Vorwahl) (Telefonnummer)

**versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben und willigt ein, dem DFJW jede Änderung mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

**(Unterschrift** des Antragstellers / der Antragstellerin)

**Dieses Feld ist von der Berufsschule des / der Auszubildenden auszufüllen**

Die Unterzeichnerin/der Unterzeichner \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname)

in der Funktion als \_\_\_\_\_  
(Funktion)

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Vorwahl / Telefonnummer)

bestätigt, dass der Antragsteller / die Antragstellerin in der Berufsschule eingeschrieben ist eine grenzüberschreitende Ausbildung macht. Im Falle von Änderungen melde ich diese dem DFJW.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

**(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs)**

**DEM ANTRAG BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN**

- Lebenslauf
- Kopie des Ausbildungsvertrags
- Ausbildungsplan (Zeiten in der Firma / in der Berufsschule)

**HINWEIS: Der vollständig ausgefüllte Antrag samt beizufügender Unterlagen muss dem DFJW mindestens zwei Monate nach Beginn des Ausbildungsjahres vorgelegt werden.**