|  |
| --- |
| Muster für eine interne Partnerschaftsvereinbarung  Basierend auf den Mindestanforderungen aus dem Programmhandbuch |
| Die interne Partnerschaftsvereinbarung ist ein Schlüsselinstrument, um eine solide Partnerschaft unter den Projektpartnern eines Erasmus+ JUGEND IN AKTION-Projektes zu gewährleisten und potentielle Konflikte zu vermeiden oder zu lösen.  Die Vereinbarung sollte mindestens die folgenden Angaben enthalten. Eine Vorlage finden Sie auf den nachfolgenden Seiten.   * den Projekttitel und die Vertragsnummer des Vertrags (Projektnummer) zwischen dem Antragsteller und der bewilligenden Agentur, * die Namen und Kontaktdaten aller am Projekt beteiligten Projektpartner, * die Rolle und die Verantwortlichkeiten jedes Projektpartners, * die Aufteilung des Zuschusses aus dem EU-Programm Erasmus+ JUGEND IN AKTION (entsprechend den obigen Verantwortlichkeiten) * die Modalitäten der Zahlungen und Budgettransfers unter den Projektpartnern   Die Partnerschaftsvereinbarung muss der Nationalagentur, die die Finanzhilfe auszahlt, nicht vorgelegt werden.  **Alle am Projekt beteiligten Partner sollten eine Kopie der Vereinbarung erhalten.** |

|  |
| --- |
| Interne Partnerschaftsvereinbarung, basierend auf den Mindestanforderungen der EU-Kommission  *Internal partnership agreement, based upon the Commission’s minimum standards*  1 / 2 |

|  |
| --- |
| **Projektnummer**  project number |
|  |
|  |
| **Projekttitel**  project title |
|  |

|  |
| --- |
| Rolle und Verantwortlichkeiten jeder Partnerorganisation  *role and responsibilities of each participating organisation* |
|  |

|  |
| --- |
| Aufteilung des Zuschusses aus dem EU-Programm Erasmus+ JUGEND IN AKTION (entsprechend den obigen Verantwortlichkeiten)  *division of the EU Erasmus+ YOUTH IN ACTION grant (according to the above responsibilities)* |
|  |
|  |
| Modalitäten der Zahlungen und Budgettransfers unter den Projektpartnern  *payments and budget transfer modalities among promoters* |
|  |

|  |
| --- |
| Interne Partnerschaftsvereinbarung, basierend auf den Mindestanforderungen der EU-Kommission  *Internal partnership agreement, based upon the Commission’s minimum standards*  2 / 2 |

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie die Partnerschaftsvereinbarung gelesen haben und mit den dort getroffenen Vereinbarungen einverstanden sind.

*The signatories confirm with their signature that they have read the internal partnership agreement and that they agree to the agreements made there.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Für die antragstellende Organisation**  ***For the applying organisation*** | | | | |
| Name der Organisation  *Name of the Organisation* | |  | | |
| Name der/des Zeichnungsbevollmächtigten  *Name of the legal representative person* | |  | | |
| Straße, Hausnummer  *Street, street number* |  | | Postleitzahl, Ort  Postal code, place |  |
| E-Mail  *Email* |  | | Telefon  *Phone* |  |
| Datum  *Date* |  | | Unterschrift  *signature* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Für die Partnerorganisation aus**  ***For the participating organisation from*** | |  | | |
| Name der Organisation  *Name of the Organisation* | |  | | |
| Name der/des Zeichnungsbevollmächtigten  *Name of the legal representative person* | |  | | |
| Straße, Hausnummer  *Street, street number* |  | | Postleitzahl, Ort  Postal code, place |  |
| E-Mail  *Email* |  | | Telefon  *Phone* |  |
| Datum  *Date* |  | | Unterschrift  *signature* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Für die Partnerorganisation aus**  ***For the participating organisation from*** | |  | | |
| Name der Organisation  *Name of the Organisation* | |  | | |
| Name der/des Zeichnungsbevollmächtigten  *Name of the legal representative person* | |  | | |
| Straße, Hausnummer  *Street, street number* |  | | Postleitzahl, Ort  Postal code, place |  |
| E-Mail  *Email* |  | | Telefon  *Phone* |  |
| Datum  *Date* |  | | Unterschrift  *signature* |  |

Bei mehr als drei beteiligten Organisationen bitte diese Seite entsprechend kopieren.

*If more than three participating organisations, please copy this page accordingly.*