Erasmus+ Partner Information Form (PIF)

Key Action 1

|  |
| --- |
| Partner Organisation |
| Organization ID | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Full legal name (National Language) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Full legal name (Latin Language) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Profile |
| Is the organisation a public body? | YES [ ]  / NO [ ]  |
| Is the organisation a non-profit? | YES [ ]  / NO [ ]  |
| Type of Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Main sector of activity | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Background and Experience |
| Please briefly present the organisation / the group. (max. 1000 characters) |  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| What are the activities and experience of the partner organisation in youth work? Please provide information on your organisation’s / group’s regular youth work activities on local level. (max. 1000 characters) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Please give information on the key staff/persons involved in this application and on the competences and previous experience that they will bring to the project. (max. 1000 characters) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Additional question for Youth Participation Activities (KA154): |
| Please briefly present the group of young people actively involved in the preparation/implementation of the project. Please describe also how the group was created. (max. 1000 characters) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Associated Persons (2 different persons / mail addresses) |
| Person 1 |
| Legal Representative?  | YES [ ]  / NO [ ]   |
| Primary Contact Person?  | YES [ ]  / NO [ ]  |
| Title | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| First Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Last Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telephone | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Person 2 |
| Legal Representative?  | YES [ ]  / NO [ ]   |
| Primary Contact Person?  | YES [ ]  / NO [ ]  |
| Title | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| First Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Last Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telephone | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |