


Name/Logo der Schule		Finanzierungsantrag für Budget C-Maßnahme	
Leitung der Budget C-Maßnahme:		Budget C-Maßnahmen Nr./Titel	Datum:
Projektteam/Projektbeteiligte:		Zuständige Abteilung:	Maßnahmenzeitraum:

1. Kurze Budget C-Maßnahmenbeschreibung mit Zielsetzung und Zielgruppe:

2. Handlungsfelder in EQUL, die die Maßnahme begründen: (Mehrfachnennungen möglich):

Eigenverantwortliche Schule	Personalentwicklung durch Aus-, Fort- und Weiterbildung		<input type="checkbox"/>	
	Teamentwicklung		<input type="checkbox"/>	
	Organisation von Schule und Lernen		<input type="checkbox"/>	
	Schule und Öffentlichkeit		<input type="checkbox"/>	
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	
Lehr- und Lernkultur	Lehrer	Selbstgesteuertes/-organisiertes Lernen		<input type="checkbox"/>
		Methodenkompetenz		<input type="checkbox"/>
		Fachkompetenz		<input type="checkbox"/>
		Kompetenzorientierte Jahresarbeitspläne		<input type="checkbox"/>
		Konfliktbewältigung		<input type="checkbox"/>
		Sonstiges:		<input type="checkbox"/>
	Schüler	Projekt mit Schülerteams zu:		<input type="checkbox"/>
		Förderung von:	Klassenklima/Lernklima	<input type="checkbox"/>
			Methoden-/Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>
			Konfliktlösungsfähigkeit/Lebenskompetenz	<input type="checkbox"/>
			Teamkompetenz	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:		<input type="checkbox"/>		
QmBS	Interne Evaluation		<input type="checkbox"/>	
	Aufbau einer Feedbackkultur		<input type="checkbox"/>	
	Schulisches Qualitätsverständnis		<input type="checkbox"/>	
	Prozesssteuerung		<input type="checkbox"/>	
	Sonstiges:		<input type="checkbox"/>	

bitte Rückseite beachten

Budgetplanung:

Bezeichnung der Kosten:	Betrag
Summe:	0,00 €

Datum:

Unterschrift Projektleitung:

Maßnahme

- befürwortet _____ (Abteilungsleitung) _____ (Budget-Verantwortliche/r)
 nicht befürwortet

Maßnahme

- genehmigt _____ (Schulleitung)
 nicht genehmigt

Tatsächliche Ausgaben (nach Abschluss der Maßnahme):

Bezeichnung der Kosten	Betrag:
Summe:	0,00 €

Datum:

Unterschrift Projektleitung:

Zahlungsempfänger (von Sekretariat auszufüllen):	Betrag	Bankverbindung	
		IBAN	ggf. BIC
Summe:	0,00 €		

Geprüft: Sachlich und rechnerisch richtig:

Datum:

Unterschrift: _____

Abgerechnet von:

Datum:

Unterschrift: _____