Antrag auf Förderung einer

 Veranstaltung im Rahmen der

 dezentralen Kulturarbeit Antrag auf Förderung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wenn Sie Fragen zu diesem Antrag haben wenden Sie sich bitte an Frau Christa Nagel.

Tel.: 030/404 61 92 oder christa-nagel@gmx.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel der Veranstaltung** | **Datum** |
|       |       |

**Antragssteller**

|  |
| --- |
| *Name* |
|       |  |  |
| *Straße* |  |  |
|       |  |  |
| *PLZ* | *Wohnort* | *Berliner Bezirk* |
|       |       |       |

*E-Mail*

|  |
| --- |
|       |
| *Telefon* |
|       |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung des Zuwendungsempfängers***Name der Bank* |
|       |
| *IBAN* |  |  |
|       |  |  |
| *BIC* |  |  |
|       |  |  |

*Kontoinhaber*

|  |
| --- |
|       |

**Bereich**

*Bitte ankreuzen: Musik* [ ]  *Theater* [ ]  *Musiktheater* [ ]  *Tanz* [ ]

 *Konzert* [ ]  *Bildende Kunst* [ ]  *Literatur* [ ]  *Video/ Film* [ ]

 *Interdisziplinäres Projekt* [ ]  *Geschichte* [ ]  *Sonstiges* [ ]

**Kurzdarstellung der Veranstaltung**

|  |
| --- |
| **WER macht WAS, mit WEM, WO, WANN, mit welchen ZIELEN?** |
| Ziele der Veranstaltung | Geplante Aktivitäten | Anzahl der Aktiven im Projekt | Erwartete Ergebnisse |
|       |

|  |
| --- |
| **Kurzdarstellung beteiligter Künstler** |
|       |

**Projektleiter/in** *(Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail)*

|  |
| --- |
|       |

**geplantes Datum der Veranstaltung**

|  |
| --- |
| von       bis       *(Tag/Monat/Jahr)* |

**Veranstaltungsort** *(Name, Anschrift)*

|  |
| --- |
|  |

**Kosten- und Finanzierungsplan (Ausgaben und Einnahmen)**

**Veranstaltungskosten**

*Führen Sie hier bitte sämtliche Kosten auf, die voraussichtlich im Rahmen der Veranstaltung entstehen werden. Fassen Sie dabei die Kosten zu Kostenpositionen zusammen:* ***1. Personalkosten/Honorare, 2. Sachkosten***

**1. Personalkosten / Honorare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
| **Summe Ausgaben** | **€** |  |

**2. Sachkosten** *(Werbung, Flyer/Plakate, Grafiker, Bühne, Licht und Tonanlagen, Gema, KSK, Sonstige Kosten)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
|       | € |       |
| **Summe Ausgaben** | **€** |  |

**2. Einnahmen**

Einnahmen aus Eintrittsgeldern, Verkaufserlöse etc.

geschätzte Besucher*…………………….. X Eintrittspreis…………..=*  €

geschätzte Besucher (erm.)*…………… X Eintrittspreis…………..=*  €

**Summe Einnahmen** €

**Eigenleistungen** (z.B. Öffentlichkeitsarbeit, Moderation, Koordination, Aufbau)

**3. Beantragte Summe / Fehlbedarf**

**Beantragte Fördersumme**  €

*(Differenz zwischen Ausgaben und Einnahmen)*

**Organisations-/Rechtsform des Zuwendungsempfängers**

*Wenn vorhanden Nachweis beifügen.*

[ ]  eingetragener Verein [ ]  gemeinnützig [ ]  Initiative / Arbeitskreis [ ]  Sonstige :

*(bitte eintragen)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/Wir versichern, dass meine/unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages willigen wir ein, dass sämtliche in den Förderanträgen oder Verwen­dungsnachweisen gemachten Angaben sowie alle zuwendungsrelevanten Vorgänge an das Land Berlin weitergeleitet werden, dass die zur Bearbeitung der Anträge erhobenen Daten für statistische Zwecke im automatisierten Verfahren gespeichert und dass Daten der Förderung (einschließlich des Zuwendungsempfängers) im Internet veröffentlicht werden können. Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben dieses Antrags einschließlich der beiliegenden Anlagen.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(bitte Name auch in Druckbuchstaben)*     ,      Ort, Datum, | Unterschrift |

*Der Antrag ist nur gültig mit einer rechtsverbindlichen Unterschrift!*

**Allgemeine Hinweise**

1. *Bitte senden Sie* ***ein*** *unterzeichnetes Original des Antrags* ***und*** *2 Exemplare als Schwarz-Weiß-Kopie an das:*

*Bezirksamt Reinickendorf von Berlin
Fachbereich Kunst und Geschichtet*

*c/o Museum Reinickendorf*

*Frau Fischer*

*Alt-Hermsdorf 35*

*13467 Berlin*

*Tel.: 030 – 405 013 26
E-Mail:* *j.fischer@kunstamt-reinickendorf.de*

1. *Bitte achten Sie auf die sorgfältige Bearbeitung und vollständige Ausfüllung aller Felder.*

*Für die Antragstellung ist die Einhaltung der formalen Kriterien unerlässlich.*