

Antrag auf Förderung eines Projektes der außerschulischen, kulturellen Jugendbildung



**Landschaftsverband
Weser-Hunte e.V.**

**Per Post, E-Mail oder Fax
an den**

**Landschaftsverband
Weser-Hunte e.V.**

Geschäftstelle Diepholz
Niedersachsenstr. 2
49356 Diepholz
Tel.: (05441) 976-1909
E-Mail: info@weser-hunte.de
Fax: (05441) 976-1750

Geschäftstelle Nienburg
Kreishaus am Schloßplatz
31582 Nienburg
Tel.: (05021) 967-163
E-Mail: decke.ingrid@kreis-ni.de
Fax: (05021) 967-874

Antragsteller/in und Ansprechpartner/in*:

Verein / Organisation etc.: _____

Ansprechpartner/in: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Geb.Datum: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Wer ist sonst noch an dem Projekt beteiligt:

- 1.) Was macht ihr sonst: Schule/Ausbildung etc.?
- 2.) Sonstige kulturelle Tätigkeiten?
- 3.) Wer macht was bei eurem Projekt?

Vor- und Nachname: _____ Geb.Datum: _____

zu 1.) _____

zu 2.) _____

zu 3.) _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.Datum: _____

zu 1.) _____

zu 2.) _____

zu 3.) _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.Datum: _____

zu 1.) _____

zu 2.) _____

zu 3.) _____

Vor- und Nachname: _____ Geb.Datum: _____

zu 1.) _____

zu 2.) _____

zu 3.) _____

Weitere Teilnehmer bitte auf einen Extra-Blatt angeben.

*Hinweis: Der Ansprechpartner muss volljährig sein.

Projektbeschreibung:

Projektname: _____

Kurzbeschreibung (max. drei Sätze): _____

Ort der Durchführung: _____

Projektbeginn: _____

Projektende: _____

Ausführliche Beschreibung (Projekthintergrund, Projektziele etc.):

Kostenkalkulation:

Stand: _____

Ausgaben

Geplant:

Honorare, Künstlergagen	_____ €
Werbung, Öffentlichkeitsarbeit, Plakate, Programmhefte	_____ €
Miete Veranstaltungsort	_____ €
Materialkosten, Portokosten	_____ €
Licht- und Tontechnik, sonstige technische Ausstattung	_____ €
GEMA, Künstlersozialversicherung, sonstige Sachkosten	_____ €
Sonstige Ausgaben	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
Gesamtausgaben	===== €

Einnahmen

Eigene Beiträge	_____ €
Eintrittsgelder	_____ €
Förderung Dritter	
1. _____	_____ €
2. _____	_____ €
3. _____	_____ €
Sonstige Einnahmen	_____ €
Gesamteinnahmen	===== €

Ich / Wir beantrage(n) einen Zuschuss in Höhe von _____ €.

Erklärung:

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass alle Angaben richtig und vollständig sind und eventuelle Änderungen dem Landschaftsverband Weser-Hunte e.V. umgehend mitgeteilt werden.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Antragsstellers/der Antragstellerin