

***Fördermittelantrag
- Partnerschaftsarbeit -***

Name des Antragstellers (Verein, Schule, ...): _____

Ansprechpartner:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl Wohnort:

Telefon (für evtl. Rückfragen, werktags von 08:00 bis 16:00 Uhr):

geplante Maßnahme:

Wo findet die Maßnahme statt? :

Termine der Maßnahme (Dauer):

Anzahl der Teilnehmer aus der Partnerregion:

Anzahl der Teilnehmer unseres Landkreises:

Geplante Eintritte /Teilnehmerbeiträge:

Begründung zur Durchführung der Maßnahme oder der Veranstaltung (Programmablauf):

Ort, Datum:

Unterschrift:

Finanzierungsplan

I. Ausgaben:

Ifd. Nr.	Art der Ausgabe (hier bitte alle anfallenden Ausgaben auflisten, auch wenn diese selbst finanziert werden)	Betrag in EUR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
	Gesamte Ausgaben:	

II. Einnahmen (Finanzierung)

Ifd. Nr.	Art der Einnahmen (Eigenanteil, Spenden/Sponsoren, Zuwendungen, Eintritte)	Betrag in EUR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	Gesamte Einnahmen:	

Gesamtkosten: _____ EUR

Einnahmen durch Teilnehmerbeiträge/Verkauf:- _____ EUR

Eigenleistungen des Trägers: - _____ EUR

Zuwendungen und Spenden Dritter: - _____ EUR

beantragter Zuschuß des Kulturredes: = _____ EUR