

FÖRDERANTRAG

Antragsteller:

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Tel. _____

Projektname _____ Theater Musik Sonstiges

geplanter Intervall der Theaternutzung _____ wöchentlich* monatlich

*Wochentag _____ Uhrzeit _____

Projektbeschreibung / Titel des geplanten Stücks

Projektleiter

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Tel. _____

email: _____

Kommt Projekt zur Aufführung? JA NEIN

falls ja, geplanter Zeitraum für Premiere _____

Anzahl geplanter Aufführungen _____

Wunschtermine _____

welche Infrastruktur wird benötigt? Bühnenbild

Open Air? Techniker

Kostüme

Plakate Flyer

Unterschrift Antragsteller*

* Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift,

die beigefügten Förderrichtlinien erhalten, gelesen & verstanden zu haben

Nicht ausfüllen, wird von Vereinsvorstand ausgefüllt

Förderprojekt _____ angenommen

abgelehnt

Datum _____ Unterschrift Vorsitzende/r _____

