

# Mitteilungen zum Förderantrag

auf Förderung internationaler Begegnungen von Laienmusikensembles an  
Bayerischen Staatsministeriums für Wissenschaft und Kunst

*Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, bitte ausfüllen.  
Alle weiteren Felder nur auszufüllen, wenn sich Änderung zum Antrag ergeben haben.*

## 1. Antragsteller:

|                                                                      |          |
|----------------------------------------------------------------------|----------|
| Antragsnummer *:                                                     |          |
| Name des Trägers / des Vereins *:                                    |          |
| Name des Laienensembles *:                                           |          |
| Sitz des Trägers:                                                    |          |
| Laienmusikverband:                                                   |          |
| Vorstand (Name, Vorname):                                            |          |
| Straße, Hausnummer:                                                  |          |
| PLZ, Ort:                                                            |          |
| E-Mail:                                                              | Telefon: |
| <b>Ansprechpartner für Rückfragen, falls abweichend vom Vorstand</b> |          |
| Name, Vorname:                                                       |          |
| E-Mail:                                                              | Telefon: |

## 2. Informationen zum Projekt:

|                                                                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Name des Partnerensembles / Name des Wettbewerbs / Name des Festivals: |                     |
| Reiseziel – Ort:                                                       | Reiseziel – Land:   |
| Beginn des Projektes:                                                  | Ende des Projektes: |
| Anzahl der aktiven Musiker und Musikerinnen:                           |                     |
| Anzahl der Gemeinschaftskonzerte mit Konzertdatum:                     |                     |
| Anzahl der Einzelkonzerte mit Konzertdatum:                            |                     |
| Anzahl der Auftritte Wettbewerb / Festivalteilnahme mit Datum:         |                     |

### 3. Informationen zu Kosten und Finanzierung:

|                                                                                                                                     |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Gesamtkosten:                                                                                                                       | € |
| Entstandene zuwendungsfähige Ausgaben                                                                                               |   |
| ▪ Fahrtkosten:                                                                                                                      | € |
| ▪ Unterbringungskosten:                                                                                                             | € |
| Finanzierung durch andere öffentliche Zuwendungsgeber (z.B. Bund, Goethe-Institut, Bezirk, Landkreis, Stadt/Gemeinde):              | € |
| Name des Zuwendungsgebers:                                                                                                          |   |
| Beantragter Zuschuss:<br>(= förderfähige Reisetage * aktive Musiker und Musikerinnen * 15,- € (EU-Reise) / 30,- € (Nicht-EU-Reise)) | € |
| Eigenmittel (= mind. 10 % <u>der zuwendungsfähigen Ausgaben</u> abzgl. Finanzierung durch öffentliche Zuwendungsgeber):             | € |

### 4. Bankverbindung des Trägers \*:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Kontoname *:         |  |
| IBAN (22 Stellen) *: |  |

### 5. Erklärungen zum Antrag \*

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Erklärungen an:

#### a) Vorsteuerabzugsberechtigung nach § 15 UstG \*

- ☐ **Nicht vorsteuerabzugsberechtigt.** Die angegebenen Kosten enthalten die gesetzliche Umsatzsteuer (Brutto).
- ☐ **Voll oder teilweise vorsteuerabzugsberechtigt.** Die angegebenen Kosten sind um die abziehbare Vorsteuer bereinigt und enthalten keine als Vorsteuer abziehbare Umsatzsteuer.

#### b) Weitere öffentliche Zuwendungen \*

- ☐ Für dieses Projekt wurden **keine weiteren Zuwendungen** bei anderen öffentlichen Stellen beantragt oder von diesen bewilligt, außer den unter Punkt 3 genannten Beträgen.
- ☐ Für dieses Projekt wurden/werden weitere Zuwendungen beantragt. (wie in Punkt 3 genannt)

**Die unterzeichnende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift (vertretungsberechtigte Person)