**Antrag auf Projektförderung Nr:**

Als Unterstützung zur Antragstellung lesen Sie bitte die Handreichung „Erläuterung zur Antragstellung“. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Saskia Mosler // Saskia.Mosler@magistrat.bremerhaven.de // 0471/590-2938

**Projekttitel:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Schule:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte geben Sie an, ob Sie die Projektantragstellung über Ihre Schule oder den Förderverein Ihrer Schule abwickeln.** | | |
| **Schulen:** Wird der Antrag von Schulen der Stadtgemeinde Bremerhaven gestellt, werden Fördermittel als Zuschuss gewährt und durch das Büro Kulturelle Bildung beglichen. Dementsprechend können anfallende Projektrechnungen direkt an das Koordinationsbüro für Kulturelle Bildung weitergeleitet werden.  (Antragsteller\*in / Unterschrift: Schulleitung) |  | **Fördervereine von Schulen:** Stellt der Förderverein einer Schule der Stadtgemeinde Bremerhaven einen Antrag, werden Fördermittel als Zuwendung nach der Mittelanforderung direkt an den Förderverein weitergeleitet.  (Antragsteller\*in / Unterschrift:  1. Vorsitzende\*r Förderverein + Schulleitung). |
| **Antragstellung:** |  |  |
| **Schule** | **oder** | **Förderverein** |
|  | | |
| **Namen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Namen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Adresse:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | **Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | **E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Kontaktperson (Schule)**

**Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Künstlerische Kooperationspartner\*in/nen**

**Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Adressat**

Magistrat der Stadt Bremerhaven

Kulturamt

Koordinationsbüro Kulturelle Bildung

Postfach 210360

27524 Bremerhaven

**Projektbeschreibung (Ausgangslage - Geplante Aktivitäten - Anzahl der Aktiven im Projekt – Methoden – Ziele):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*Textfelder können mit Formatierungsinstrumenten bearbeitet werden // Absatz = Shift + Enter*

**Projektablauf (Projektzeitraum – Umsetzungsplanung - Meilensteine):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Projekt-/Kooperationspartner\*innen:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Personaleinsatz (Steuergruppe /Aufgabenverteilung):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Öffentlichkeitsarbeit:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Finanzierungsplan für das beantragte Vorhaben:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit dem Zuwendungszweck zusammenhängende Einnahmen**  (Positionen detailliert aufschlüsseln) |  |
| * Eigenmittel   …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | €  €  € |
| * Spenden   …………………………………………  ………………………………………… | €  € |
| * Sonstige   ………………………………………… | € |
| **Summe der Einnahmen** | **€** |
| **Ausgaben** Bitte führen Sie alle Kosten auf, die voraussichtlich im Projektzusammenhang entstehen. Fassen Sie die Kosten zu Kostenpositionen zusammen (Sachkosten, Personalkosten etc.). Bitte markieren Sie die Kostenpositionen, für welche sie im Rahmen dieses Antrags Mittel beantragen. Nutzen Sie ggf. die folgende Struktur zur Kostenaufschlüsslung als Vorlage und erstellen Sie einen gesonderten Kosten- /Finanzplan. |  |
| * Sachkosten   …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | €  €  €  € |
| * Honorare ( z.B. Beruf /Std. x €)   …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | €  €  €  € |
| * Sonstige Ausgaben   …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | €  €  €  € |
|  |  |
| **Summe der Ausgaben** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fehlbetrag** | **€** |
| **Wir beantragen eine Zuwendung in Höhe von** | **€** |

**Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck**  
 bei keiner anderen Stelle eine Zuwendung beantragt wurde oder wird.  
  
 eine Zuwendung bei folgenden anderen Stellen beantragt wurde oder wird/ bzw.  
 eine Zuwendung von folgenden Stellen bewilligt/in Aussicht gestellt wurde oder wird.  
 (Institution, Antragshöhe, bewilligter bzw. in Aussicht gestellter Betrag):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. ………………………………..….Klicken Sie hier, um Text einzugeben.€

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. ………………………………..….Klicken Sie hier, um Text einzugeben.€

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. ………………………………..….Klicken Sie hier, um Text einzugeben.€

**Wir bestätigen, dass Änderungen der Finanzierung, insbesondere die Einwerbung zusätzlicher Mittel oder die Reduzierung der Ausgaben, für die die Zuwendung beantragt wurde, anzuzeigen sind.**

**Wir sind für das Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt:**

Ja (die aufgeführten Beträge sind Nettobeträge ohne MwSt.)

Nein (die aufgeführten Beträge sind Bruttobeträge einschl. MwSt.)

**Der\*die Antragsteller\*in erklärt, dass mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und vor Abschluss eines Fördervertrages nicht begonnen wird.** Sofern absehbar ist, dass bereits vor Abschluss des Fördervertrags Aufträge vergeben bzw. Ausgaben getätigt werden müssen, wird er\*sie beim Kulturamt Bremerhaven/ Koordinationsbüro Kulturelle Bildung eine Genehmigung zum vorzeitigen Projektbeginn beantragen und begründen.

Der\*die Antragsteller\*in versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie aller Angaben auf den beiliegenden Anlagen.

**Der\*die Antragsteller\*in verpflichtet sich, nach Beendigung des Projekts innerhalb von 12 Wochen einen Sachbericht sowie eine zahlenmäßigen Nachweis über die Verwendung der Projektmittel vorzulegen.**

**Bremerhaven, den**

**Rechtsverbindliche Unterschrift und ggf. Stempel:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Antragsteller\*in Schulleitung**

**(**1. Vorsitzende\*r e.V. oder Schulleitung**)** (Falls nicht identisch mit Antragsteller\*in)

**Anlagen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ihren Förderantrag schicken Sie bitte **postalisch** an:

Magistrat der Stadt Bremerhaven

Amt 41 // Koordinationsbüro Kulturelle Bildung

(z. Hd. Saskia Mosler)

Postfach 210360

27524 Bremerhaven

Bitte schicken Sie eine **digitale Version** des Förderantrags an: Saskia.Mosler@magistrat.bremerhaven.de