

*Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
- Kulturförderung Elsterwerda -*

Name des Veranstalters: _____

**Vertretungsberechtigter
bzw. Ansprechpartner:** _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl Wohnort: _____

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

geplante Maßnahme: _____
(ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Termine der Veranstaltung (Dauer): _____

bei Festen und Veranstaltungen:
Anzahl der Besucher (mit denen gerechnet wird): _____

geplante Eintritte (Preise): _____

bei Publikationen:
Anzahl der Auflagenhöhe: _____

geplanter Verkaufspreis: _____

Begründung zur Durchführung der Maßnahme oder der Veranstaltung (Programmablauf):
(ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Finanzierungsplan

I. Ausgaben:

Ifd. Nr.	Art der Ausgabe (hier bitte alle anfallenden Kosten erfassen, 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 Eintritte bzw. Verkauf:	- _____	EUR
Eigenleistungen des Trägers:	- _____	EUR
Zuwendungen und Spenden Dritter:	- _____	EUR
beantragter Zuschuß der Stadt Elsterwerda:	= _____	EUR

VERWENDUNGSNACHWEIS

A. Allgemeine Angaben

Bewilligungsbescheid (Nummer): _____
bewilligte Summe: _____
Veranstaltung/Fest: _____
geförderte Maßnahme: _____

B. Zahlenmäßiger Nachweis

Die geförderte Maßnahme wurde wie folgt finanziert (alle angefallenen Ausgaben und Einnahmen müssen aufgeführt werden - Grundlage sind die Angaben des Finanzierungsplanes des Antrages)

I. Ausgaben:

lfd. Nr.	Art der Ausgaben (siehe Bewertung im Bewilligungsbescheid)	Betrag in EUR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	Gesamte Ausgaben:	

II. Einnahmen (Finanzierung)

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

C. Für die Überweisung der Fördermittel bitte ich Sie um folgende Angaben:

Kontoberechtigter: _____
Anschrift: _____
Kreditinstitut: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

D. Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

_____ Datum/Unterschrift

SACHBERICHT

Die Maßnahme hat wie beantragt stattgefunden
 mit folgenden Änderungen stattgefunden

Begründung ¹⁾

Darstellung über Verlauf, Ergebnis und Nachhaltigkeit des Projektes sowie Beteiligung anderer Träger (z. B. Städte, Ämter, Verbände, Vereine ...) ¹⁾

Ziel der Maßnahme sowie Einfluss/Auswirkungen der Maßnahme auf die Region ¹⁾

Zielgruppe der Maßnahme und deren Beteiligung ¹⁾

Anzahl der Teilnehmer/Besucher

Darstellung der Akquise und Vernetzung von Fördermitteln ¹⁾
(Eigenmittel, ggf. Spenden und Drittmittel sind aufzuführen)

Die getätigten Ausgaben waren für das Projekt notwendig, wurden dem Antragszweck entsprechend eingesetzt und beim Einsatz der Mittel wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren. Die Auflagen des o. g. Bewilligungsbescheides wurden eingehalten.

Anlagen

Nachweis der Einhaltung der Publizitätsvorschriften (Veröffentlichungen, Sponsorennennung, Fotos)

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift Antragsteller:

¹⁾ Ggf. zusätzliches Blatt verwenden