|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name/Einrichtung  Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Ggf. Rechtsform: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Bankverbindung  IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Kontoinhaber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Name der Bank: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

An den

Senator für Kultur

Altenwall 15/16

28195 Bremen

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Bremen,

**Antrag auf Bewilligung einer Zuwendung für Projekte**

**1. Angaben zum Projekt**

|  |
| --- |
| Projektbezeichnung (Titel)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Zweck/ Ziel des Projektes  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Projektstandort (wo soll das Projekt stattfinden)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Projektzeitpunkt (z.B. Aufführungstermine, Ausstellungsdauer etc.)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Laufzeit des Projektes (Beginn und Ende des gesamten Projektlaufs)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Was ist der künstlerische Schwerpunkt Ihres Projektes (keine Mehrfachnennungen)?  Bildende Kunst  Film- und Medien  Literatur  Kulturaustausch/ Städtepartnerschaft  Regionale Kulturarbeit  Interkulturelle Kulturarbeit  Kulturpädagogik  Stadtkultur  Musik  Tanz  Theater  Performance  Queerkultur |

|  |
| --- |
| Projektkurzbeschreibung (für Öffentlichkeitsarbeit, Beiräte etc.)  Eine ausführliche Beschreibung sowie weitere Materialien wie Mitschnitte von früheren Produktionen, Zeitungsartikel etc. können beigefügt werden.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Zielgruppe  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Geplante Anzahl der Teilnehmer/innen, Besucher/innen, Benutzer/innen:  davon weiblich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  davon männlich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  davon unter 18 Jahren: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  davon unter 65 Jahren: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Akteure (Wer sind die Künstler/innen bzw. die Ausführenden? Bitte die künstlerischen Werdegänge und ggfs. Material früherer Produktionen, Kataloge etc. der Akteure beifügen)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Kooperationen (Wird das Projekt in Kooperation mit anderen Institutionen oder Einrichtungen realisiert?)  Ja  Nein  falls ja:  in Bremen, mit wem? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  in Deutschland, mit wem? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  International, mit wem? Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Angaben zum/zur Antragsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  natürliche Person  juristische Person  männlich  weiblich  divers | Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | URL: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon/ Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Name, Vorname Ansprechpartner/in, falls nicht identisch  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  männlich  weiblich  divers | Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | URL: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon/ Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Aktuelle Vereinssatzung und Vereins- bzw. Handelsregisterauszug  liegt bereits vor.  ist anliegend beigefügt. |

|  |
| --- |
| Antragsteller/in ist zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG berechtigt  Ja  Nein  falls ja: ich bestätige, dass die im Finanzierungsplan angegebenen Wert Nettobeträge sind  falls ja: Bitte Umsatzsteuer-ID angeben: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**4. Sonstige Angaben**

|  |
| --- |
| **Maßnahmebeginn (bitte Hinweis zu bereits begonnenen Projekten beachten)**  Wurde mit der Maßnahme bereits begonnen?  Ja  Nein  Antrag auf vorzeitigen Maßnahmebeginn  Ja  Nein  falls ja: Bitte Begründung angeben: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  *(Grundsätzlich können bereits begonnene Projekte nicht gefördert werden, da der Zuwendungsgeber davon ausgehen muss, dass ohne Finanzierungssicherheit Projekte nicht gestartet werden. Ein Maßnahmebeginn ist z.B. ein Vertragsabschluss mit Künstlern oder eine Vereinbarung über Raumnutzung. Im Einzelfall sind jedoch Ausnahmen zugelassen. Die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginn bedeutet dann allerdings noch keine Zusage von öffentlichen Mitteln. Dies erfolgt durch einen Zuwendungsbescheid. Hier sind gegebenenfalls vorab noch Haushaltsbeschlüsse notwendig.)* |

**5. Finanzierungsplan**

*(Bitte das entsprechende Formular ausfüllen)*

**6. Weitere Erklärungen des/der Antragsteller/in**

|  |
| --- |
| **Erklärung zum Mindestlohngesetz**  Die Freie Hansestadt Bremen und die Gemeinden Bremen und Bremerhaven sowie Einrichtungen im Sinne von § 4 Landesmindestlohngesetz gewähren Zuwendungen gem. § 23 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern den gesetzlichen Mindestlohn gemäß Mindestlohngesetz für das Land Bremen (Landesmindestlohngesetz) in der jeweils gültigen Fassung zu zahlen.  Dementsprechend verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns, meinen/ unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern den gesetzlichen Mindestlohn gemäß Mindestlohngesetz für das Land Bremen (Landesmindestlohngesetz) in der jeweils gültigen Fassung zu zahlen.  **Richtigkeit und Vollständigkeit**  Ich/wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.  **Allgemeine Informationen zur Projektförderung**  Ich/Wir bestätige/n die Kenntnisnahme der Allgemeine Informationen zur Projektförderung.  **Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen**  Ich/Wir bestätige/n die Kenntnisnahme der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) und erkläre mich/erklären uns mit den dortigen Regelungen einverstanden.  **Personenbezogene Daten**  Mir/uns ist bekannt, dass die Erhebung personenbezogener Daten für die Bearbeitung des Zuwendungsverfahrens erforderlich ist.  **Veröffentlichungen**  Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass  a) die Angaben im und zum Antrag zur Antragsbearbeitung in einer zentralen Zuwendungsdatenbank für statistische Zwecke gespeichert werden können,  b) die Einhaltung der Verpflichtungen sowie die Angaben des Antrages auch an Ort und Stelle überprüft werden können,  c) meine/unsere Daten (z.B. Namen, Bezeichnung des Vorhabens, Höhe der Zuwendung, Höhe der Eigeneinnahmen, Höhe der Zuwendung Dritter usw.) im jährlich durch die Senatorin für Finanzen zu erstellenden und nach dem Informationsfreiheitsgesetz zu veröffentlichenden Zuwendungsbericht aufgenommen und veröffentlicht werden.  d) Ich/Wir willigen in die Veröffentlichung der Förderdaten (Name/n des/der Zuwendungsempfänger, Höhe der Zuwendung, Zuwendungszweck und Förderart) in Form von Pressemittelungen uns sonstigen Verlautbarungen des Senators für Kultur ein.  Soll die Einwilligung nicht erklärt werden, ist der obige Absatz zu streichen. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit zukünftiger Wirkung beim Senator für Kultur widerrufen werden.  Die Abgabe oder Nichtabgabe der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Entscheidung über die Gewährung einer Zuwendung. |
|  |
| **Datum/ rechtsverbindliche Unterschrift(en)** |