*Antragsteller/in bzw. Veranstalter/in*

*Straße Haus-Nr.*

*PLZ Ort*

*E-Mail*

An den Vorstand des
Fördervereins für die Kirchenmusik Bennigsen e.V.

Per E-Mail: vorstand@kimus-bennigsen.com

*Datum*

**Antrag auf Förderung *Name Veranstaltung, Datum***

Sehr geehrter Vorstand,

*Beschreiben Sie bitte an dieser Stelle Ihre Veranstaltung, für die Sie Fördermittel beantragen möchten, und begründen Sie Ihren Antrag. Bitte beachten Sie, dass folgende Informationen auf jeden Fall enthalten sein müssen:*

* *Antragsteller/in und / oder Veranstalter/in (Name, Adresse); Veranstaltungsort; Datum; Uhrzeit (wenn bereits bekannt)*
* *Informationen zur Veranstaltung und den ausführenden Künstlern/innen*
* *Begründung der Förderung durch KiMus e.V. mit Bezug zum Förderzweck des Vereins*
* *Beantragte Fördersumme an KiMus e.V. (als Ausfallgarantie und / oder Zuschuss)*
* *Ansprechpartner/in für Nachfragen (Name, E-Mail, Telefonnummer)*

Unser Finanzierungsplan sieht wie folgt aus:

|  |  |
| --- | --- |
| **Voraussichtliche Ausgaben** |  |
| Honorare *(bitte einzeln auflisten)* | €  |
| Sachkosten (z.B. Gema, Werbung) *(bitte einzeln auflisten)* | €  |
| Sonstiges *(z.B. Blumen für die Künstler etc.)* | €  |
| *Nicht Zutreffendes bitte löschen.* |  |
| **Ausgaben insgesamt** | **€**  |
|  |  |
| **Voraussichtliche Einnahmen** |  |
| Einnahmen aus Kollekte, Spenden, Kartenverkauf, … *(bitte einzeln auflisten)*  | €  |
| Eigenanteil *Veranstalter/in* | €  |
| Sonstige beantragte bzw. genehmigte Fördermittel*(detaillierte Angabe mit Hinweis, ob bereits genehmigt)* | €  |
| Förderung KiMus e.V. als Ausfallgarantie | €  |
| Förderung KiMus e.V. als Zuschuss | €  |
| *Nicht Zutreffendes bitte löschen.* |  |
| **Einnahmen insgesamt** | **€**  |

Mit freundlichen Grüßen

*Unterschriften mit Namen (Antragsteller/in, Veranstalter/in, Ansprechpartner/in)*

**Anlagen**

Informationen zur Veranstaltung *(z.B. Informationen zu Künstlern/innen, Programm, etc.)*