



Antrag zur Förderung von Fahrtkosten

Sächsischer Musikrat e.V.
Clashütter Straße 101a
01277 Dresden
Telefon (03 51) 802 42 85
Fax (03 51) 802 30 23
info@saechsischer-musikrat.de
www.saechsischer-musikrat.de

SÄCHSISCHER MUSIKRAT Beachten Sie beim Ausfüllen bitte auch die Anmerkungen der Fußnoten!

Antragsteller ¹	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Telefon / Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Vertragspartner ²	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>
vertreten durch ³	<input type="text"/>

Angaben zum Projekt

Anlass	<input type="text"/>
Zeitraum	<input type="text"/>
Veranstaltungsort	<input type="text"/>
Zielgruppe	<input type="text"/>
Teilnehmerzahl	<input type="text"/>
ggf. weitere Angaben zum Projekt ⁴	<input type="text"/>

Kostenangebote⁵

			favorisiertes Angebot ⁶	
Anbieter 1	<input type="text"/>	Angebotspreis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Anbieter 2	<input type="text"/>	Angebotspreis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Anbieter 3	<input type="text"/>	Angebotspreis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Entstehen weitere Kosten für die Teilnehmer?

wieviel / wofür ⁷	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Anmerkungen: **1)** Name des Orchesters / Ensembles / Vereins oder der Musikschule **2)** Name des Vereins, der Schule, Institution, Kirchengemeinde o.ä., der/die Vertragspartner werden (bitte mit Angabe der Rechtsform); **3)** Zeichnungsberechtigte/r mit Vor- und Nachnamen; **4)** kurze stichpunktartige Begründung des konkreten Bedarfs; bitte Ausschreibung zum Projekt gesondert beifügen; **5)** Bitte fügen Sie die schriftlichen Kostenangebote als Anlage dem Antrag bei. **6)** Kreuzen Sie an, welches Angebot Sie favorisieren. **7)** z. B. Teilnehmergebühren, Kosten für Unterkunft und Verpflegung