

Zu richten an das: **Landratsamt Gotha**  
**Amt für Bildung, Schulen, ÖPNV, Sport und Kultur**  
**Arbeitsbereich Kultur und Sport**  
**18.-März-Str. 50**  
**99867 Gotha**

Rückfragen an: Tel.: 03621/214-628  
Fax: 03621/214-672  
E-Mail: schulvw@kreis-gth.de

**Antrag auf Zuwendung gemäß Richtlinie zur Kulturförderung im Landkreis Gotha**  
**(Punkte 2.1.1. bis 2.2.2.)**

**Antragsteller:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Ansprechpartner (Name/Tel.):** \_\_\_\_\_

**Anzahl der Vereinsmitglieder:** \_\_\_\_\_

**davon bis 27 Jahre:** \_\_\_\_\_  
(Die Mitgliedschaft ist vereinsintern nachgewiesen und wird mit Unterschriftsleistung bestätigt.)

**Antragsgegenstand/Projektbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Projektbeschreibung/Konzeption:** \_\_\_\_\_  
(ggfs. auf gesondertes Blatt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Projekt förderfähig gemäß folgendem Punkt der Kulturförderrichtlinie:**  2.1.1.  2.1.2  2.1.3  2.1.4  2.1.5  
(bitte ankreuzen)  2.2.1  2.2.2

**Durchführungsort:** \_\_\_\_\_

**Durchführungszeitraum:** \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan**

**Ausgaben:**

<b>Bezeichnung</b>	<b>Kosten in €</b>
<b>Summe*</b>	

**Finanzierung der Ausgaben durch:**

<b>Bezeichnung</b>	<b>Kosten in €</b>
Eigenmittel	
Spenden/Sponsoring	
Drittmittel (öffentliche Mittel von Land, Kommune o.ä.)	
beantragter Zuschuss vom Landkreis Gotha**	
<b>Summe*</b>	

\* Die Summen in Ausgaben und Einnahmen müssen gleich hoch sein.  
\*\* Der Zuschuss des Landkreises kann max. 50 % der Gesamtausgaben betragen.

**Die Richtigkeit der Angaben in der Antragstellung wird bestätigt. Mit der Unterschriftsleistung wird von den Vereinen weiterhin bestätigt, dass deren Gemeinnützigkeit in der Satzung festgeschrieben ist und der Verein dementsprechend im Register des zuständigen Amtsgerichtes eingetragen ist. Diese Nachweise sowie die Mitgliederliste werden auf Verlangen der zuwendungsgebenden Stelle nachgereicht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift