

Projekttitel (Arbeitstitel)

Fördernehmer*in:

Trägerschaft:

Bankverbindung:

Empfänger:

Straße, Nr.:

IBAN:

PLZ / Ort:

In welcher Einrichtung findet das Projekt statt?

Name der Einrichtung:

Kontakt vor Ort:

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

ggfs. Internetadresse:

Künstler*in

Vorname:

Name:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Internet:

Projektbeschreibung (Mit welchen Methoden sollen welche Ziele erreicht werden?)

Projektzeitraum: (In welchem Rhythmus soll das Projekt in der Einrichtung stattfinden? 1 x wöchentlich, als Projektwoche, etc.?) **In welchem Monat beginnen Sie mit dem Projekt? Wie viele Termine sind geplant?**

Ist eine Abschlusspräsentation geplant?

ja nein wenn ja, wann?

Künstler*in (z.B. Berufsausbildung, Vita, etc., Erfahrung in der Arbeit mit Vorschulkindern?)

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleitung

**Bitte reichen Sie diesen Antrag als PDF-Dokument ausschließlich per E-Mail an u.a. E-Mailadresse ein!
Zusätzlich ist der Ausgabenfinanzierungsplan (Exceltabelle) zum Antrag nötig**

- Familienzentren erhalten einen Zuschuss von 60% der Gesamtkosten
- Kitas erhalten einen Zuschuss von 70% der Gesamtkosten

Für Ihre Rückfragen kontaktieren Sie:

Kulturbüro Dortmund

Susanne Henning

0231 50 25375

shenning@stadtdo.de

Im Anschluss an das Projekt ist ein Verwendungsnachweis fällig, siehe Datum im Zuwendungsbescheid.
Bitte sprechen Sie uns für eine evtl. nötige Fristverlängerung an!

Alle erforderlichen Formulare zum Verwendungsnachweis finden Sie hier:
Kulturelle Bildung