

Kulturamt Schwabach
Kulturhaus
Königsplatz 29 a
91126 Schwabach
kulturamt@schwabach.de
09122 860-305



Die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt sein.

Antragsnummer**Antrag auf eine Zuwendung durch die Stadt Schwabach als Projektförderung****für das Jahr*****Bezeichnung der Maßnahme (Veranstaltung/Projekt)****Antragstellerin/Antragsteller****Name (Verein/Institution/ Künstler:in...)****Straße, Hausnummer****Postleitzahl****Ort****Vertretungsberechtigte Person****Name****E-Mail*****Telefonnummer****IBAN****BIC****Kreditinstitut****Kontoinhaber (falls abweichend)**

Gegenstand der Förderung (Maßnahme/Vorhaben)

1. Beschreibung

Termin bzw. Zeitraum

Juli 2023

Ort

Schwabach

Beschreibung (Konzept, Ziel und Mitwirkende)

Das seit 1998 in und für Schwabach wirkende Theaterensemble wurde 6 Wochen vor Premierenstart aus seiner langjährigen Stamm-Spielstätte Bürgerhaus / Bürgerhof ausgewiesen. Es wurden zahlreiche zusätzliche infrastrukturelle Maßnahmen notwendig.

Zielgruppen

generationenübergreifendes Publikum der Metropolregion / Erheblicher Besucher-Rückgang

2. Finanzierungsplan

Ist der Verein / die Institution / der Künstler vorsteuerberechtigt?

 Ja Nein

Voraussichtliche Einnahmen in Euro

Einnahmen

Eintrittsgelder



Betrag in Euro

0

Einnahmen

Eigenmittel



Betrag in Euro

0

Einnahmen

sonstige Einnahmen



Betrag in Euro

0

Zuschüsse

Stadt Schwabach



Betrag in Euro

2300

Gesamtsumme Einnahmen

2.300,00 €

Voraussichtliche Ausgaben in Euro

Art der Ausgaben

Mieten



Betrag in Euro

625

Art der Ausgaben

Öffentlichkeitsarbeit



Betrag in Euro

800

Art der Ausgaben

sonstige Ausgaben



Betrag in Euro

875

Gesamtsumme Ausgaben*

2.300,00 €

Erwartetes Defizit*

0,00 €

3. Beantragt wird*



Maximalförderung



Abschlagszahlung



hiermit bestätigt der/die Antragsteller/in, dass er/sie die [Richtlinien zur Kulturförderung](#) und [Datenschutzhinweise](#) der Stadt Schwabach einschließlich Anlagen zur Kenntnis genommen hat und sich mit deren Anwendung einverstanden erklärt.*

Datum*

31.08.2023

Ort*

Schwabach

Antragsteller:in / Vertreter:in*

Karlheinz Odörfer, MA

Bitte ändern Sie Ihre Angaben im Antrag wie folgt ab:

[Datenschutzhinweise der Stadt Schwabach](#)