

An das  
Landratsamt Starnberg  
Kulturförderung  
z. Hd. Frau Beck  
Strandbadstr. 2  
82319 Starnberg

**Antrag auf Kulturförderung durch den Landkreis Starnberg** (Frist zur Antragstellung: 30.10.2020)

Veranstalter (mit Adresse u. Kontoverbindung):
Anlass bzw. Maßnahme:

Zuordnung zum Förderbereich (bitte Zutreffendes ankreuzen, auch Mehrfachnennungen zulässig):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Theater und Musik                | <input type="checkbox"/> Bildende Kunst                             |
| <input type="checkbox"/> Volksmusik- und Brauchtumspflege | <input type="checkbox"/> Foto-, Film- und Video-Kunst               |
| <input type="checkbox"/> Kunstaussstellungen, Galerien    | <input type="checkbox"/> Museen, Sammlungen                         |
| <input type="checkbox"/> Literatur                        | <input type="checkbox"/> Denkmalpflege                              |
| <input type="checkbox"/> Archäologie                      | <input type="checkbox"/> Geschichtsforschung, Heimat-, Archivpflege |
| <input type="checkbox"/> Kulturelle tätige Vereinigung    | <input type="checkbox"/> .....                                      |
| <input type="checkbox"/> Jugendförderung                  |   |

Anzahl geplanter Veranstaltungen im Jahr 2021: .....

Veranstaltungsorte: .....

Besucherkzahlen geschätzt (oder falls Zahlen aus den Vorjahren vorliegen): .....

Höhe des beantragten Zuschusses: .....

Die eingesetzten Eigenmittel betragen: .....

Die Finanzierung des Projekts ist insgesamt gesichert:  ja  nein

Begründung für überörtliche Bedeutung der Veranstaltung bzw. Maßnahme:

**Gesamtausgaben/Kosten:**  
(Kostenaufstellung ist beizulegen!)

\_\_\_\_\_

**Einnahmen:**

Eintrittsgelder

\_\_\_\_\_

Öffentliche Zuschüsse:

	Betrag	beantragt	zugewagt
Gemeinde/Stadt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landkreis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturfond		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zweckgebundene Spenden:

Institution/Firma	Betrag	beantragt	zugewagt
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Treffen Sie Maßnahmen, um behinderten Menschen die Teilnahme an den Veranstaltungen zu ermöglichen  
(z. B. Veranstaltung ist barrierefrei zugänglich, Behinderten-WC, Audioguide, Induktionsschleifen,...)

Ja       Nein

Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum	Unterschrift des Antragstellers