Antrag auf Zuschüsse aus Mitteln des Landkreises / Musikrates ERH

Hinweise:	Berechtigt sind nur Chöre des Landkreises ERH **Alle Veranstaltungen sind durch Nachweise zu belegen** **Bei nicht ausreichenden Platz, bitte gesondertes Blatt verwenden** **Sonderformular für das Corona Jahr 2020** **Der Antrag ist bis zum 31.03.2021 zu stellen!** **Der Zuschusszeitraum ist das vergangene Kalenderjahr**	Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung von Zuschüssen Der Sängerkreis behält sich vor, bei nicht ausreichend zugewiesenen Mitteln, die Zuschüsse angemessen zu kürzen.

An
Sängerkreis Erlangen-Forchheim
z.Hd. Schatzmeister Rolf Hücking
Heerfleckenstr. 21

91056 Erlangen

Von

Der Chor ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt — nein ☐ Ja ☐

Der Chor hat am Leistungssingen im letzten Jahr teilgenommen — Nein ☐ Ja ☐

Der Chor ist ein FSB Leistungschor — Nein ☐ Ja ☐ Seit

Der Chor hatte im letzten Jahr Jubiläum — Nein ☐ Ja ☐ jähriges

Der Chor hat _____ Aktive.

Die Chorleiterin / der Chorleiter Frau / Herr

hat die staatliche Anerkennung — Nein ☐ Ja ☐ Nachweis liegt vor

ist beigefügt

Nicht Zutreffendes bitte streichen

Zum Chor gehört ein Kinder- / Jugendchor — Nein ☐ Ja ☐

Der Chor hat _____ Aktive, davon _____ bis 18 Jahre

_____ bis 27 Jahre

Der Chor hat im letzten Jahr folgende Konzerte **selbst organisiert**:

Datum	**Art / Ort**

Folgende Seminare wurden für unsere Aktiven durchgeführt

Datum	**Seminartitel / Bezeichnung**

Der Chor hat an folgenden Konzerten des FSB, des Sängerkreises oder der Gruppe teilgenommen

Datum	**Art / Bezeichnung**

Folgende Corona bedingte Aktivitäten im Jahr 2020 werden gefördert:

Zusatzaufwand für digitale Chorproben: — Anzahl in 2020: ☐

in 2020 gezahlte Ehrenamtspauschale an Vorstandsmitglieder: — Betrag in €: ☐ — Nachweis: Kto-Auszug

Besondere Mitgliederbetreuung in 2020 (z.B. News Letter) — (Nachweis: Dokument)

Art der Betreuung: _____

Aufwendungen für 2. Chorleiter: — Betrag in € ☐ — Nachweis: Kto. Auszug

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass für die aufgeführten Punkte keine weiteren Fördermittel gewährt wurden.

Ort, Datum **Unterschrift Vorstand**

Nachweise beifügen!!