

Absender/Antragsteller:

Geschäftsstelle
OBEN AUF e.V.
Verein zur Förderung der musischen Jugendbildung
in der Region Nordschwarzwald e.V.
Sparkassenplatz 1
75365 Calw

Antrag zur Förderung musischer Jugendbildung

1. Angaben zur Institution

Wir kennen die Aufgaben des Vereins, der die Arbeit der musischen Jugendbildung in der Region Nordschwarzwald ideell unterstützen und fördern will, insbesondere in den Bereichen der Musik, der bildenden und darstellenden Künste. Die Förderrichtlinien liegen uns vor.

**ObenAuf-Ansprechpartner: Geschäftsstelle Calw, Sparkassenplatz 1, 75365 Calw
Tel. Nr. 07051-9321-9050, Mail: mail@oben-auf.de**

Wir sind ein (e)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten/Kindertagesstätte | <input type="checkbox"/> Förderschule | |
| <input type="checkbox"/> Privatschule | <input type="checkbox"/> Grundschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Musik- Kunstschule |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Berufliche Schule | <input type="checkbox"/> |

Name der Institution/Schulart		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort, Landkreis		
Ansprechpartner, Tel.Nr., Fax Nr.		
E-Mail Adresse		
Bankinstitut	IBAN	

2. Art und Umfang der Maßnahme

Kurzbeschreibung des Projektes, der musischen Bildung, Nachhaltigkeit (ggf. nähere Beschreibung beifügen)
Kooperation /Partnerschaft z.B. Verein mit Allgemeinbildender Schule, Musik-, Kunstschule, Privatpersonen, usw.
Dauer des Projektes (Beginn / Ende)
Pädagogischer /didaktischer Aspekt (ggf. nähere Beschreibung beifügen)

3. Finanzierungsplan

<u>Ausgaben:</u>	Kosten (Euro)	
1. Personal		
2. Sachkosten		
3. Investitionskosten		
Gesamtausgaben:		
<u>Einnahmen:</u> Welche Einnahmen stehen zur Verfügung bzw. sind vorgesehen?	beantragt (EURO)	bewilligt (EURO)
1. Stadt/ Gemeinde		
2. Schule/Bildungseinrichtung		
3. Fördergemeinschaft		
4. Teilnehmerbeiträge		
5. Jugendbegleiter-Programm B-W		
6. Mittel aus dem Jugendfonds		
7. Spenden		
Gesamteinnahmen:		
Finanzierungslücke:		
ObenAuf:		

Datum

Unterschrift Antragsteller/in