

An:

Eingangsdatum:

Stadt Guben  
Fachbereich IV  
Kultur  
Gasstraße 4  
03172 Guben

## Antrag auf eine finanzielle Zuwendung

gemäß „Richtlinie zur finanziellen Unterstützung der kulturellen Arbeit in Guben“

### 1. Antragsteller

Antragsteller:	
Anschrift:	
Ansprechpartner:	
Telefon-Nr.: / Fax-Nr.:	E-Mail:
Mitgliederzahl:	
Bankverbindung:	Kreditinstitut:
	IBAN: BIC:

### 2. Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme:	
Kurze Beschreibung:	
Durchführungszeitraum:	

### 3. Kosten

Gesamtkosten der Maßnahme:	
Eigenanteil des Trägers:	
Bezuschussung durch Dritte:	
Beantragte Zuwendung:	

### 4. Nachweis des Bedarfs

Darstellung der Ausgaben im Antragsjahr

(als Anlage)

Darstellung der Einnahmen im Antragsjahr

(als Anlage)

Darstellung der Bemühungen, anderweitige Fördermittel oder Zuschüsse zu erhalten

bzw. dass diese bereits verbraucht sind, nicht bewilligt wurden oder nicht zur Verfügung stehen (als Anlage)

### 5. Erklärung

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

---

Datum / rechtsverbindliche Unterschrift