|  |
| --- |
| **ANTRAG** auf Förderung zur Stärkung der Heidelberger Clubs |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stadt Heidelberg**  Kulturamt  Haspelgasse 12 69117 Heidelberg |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | **Zuwendungsempfänger/-in** |  |
|  |  | (vollständige Bezeichnung des Clubs) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 02 | **Kontaktperson** (Name, Funktion, Telefonnummer, E-Mail) | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 03 | **Postanschrift** (falls Anschrift Firmensitz und Spielstätte abweichend, beide Anschriften angeben) | | | |
|  |  | | | |
| 04 | **Bankverbindung der Einrichtung** (Überweisung auf private Konten nur im Ausnahmefall möglich) | | | |
|  | Kontoinhaber/-in |  | IBAN |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurzprofil des Antragstellers / der Antragstellerin | | | |  | | | |
| 05 | **Rechtsform** derEinrichtungund vertretungsberechtigte Person | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| 06 | | Besteht der **Konzertbetrieb seit mindestens**  **einem Jahr**? | ja, seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_  nein | | | |  |
|  | | (vor dem 15.03.2020) |  | |
| 07 | | Geben Sie die **maximale zulässige**  **Besucherkapazität** im Club an: |  | |

(Besucherkapazität)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 08 | Berechtigt zum **Vorsteuerabzug?**  (Falls ja, bitte nur Netto-Beträge angeben.) | | ja  nein |  | |
| 09 | Wird eine **institutionelle Förderung** gewährt? | | ja, seit\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nein |  | |
| 10 | Hat die Einrichtung im Jahr 2019 bereits eine andere Förderung von der Stadt Heidelberg erhalten? Wenn ja, wann / in welchem Umfang? Wurden hierbei GEMA-Kosten berücksichtigt? | | | |
|  |  | | | |
| 11 | | Beschreiben Sie kurz die **musikalische Ausrichtung des Clubs** und nennen Sie die **Anzahl der durchgeführten Livemusik-Veranstaltungen in 2019**: | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Aufstellung der **GEMA-Zahlungen 2019** anhand der Livemusik-Veranstaltungen | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Die nachfolgenden Angaben gelten für  folgenden **Zeitraum** 01.01.-31.12.2019  Hinweis: Nachdem Sie die aufgeschlüsselten Personalausgaben auf der vorhergehenden Seite eingetragen haben, übertragen Sie bitte die Zwischensummen #19, #20 und #21 in folgende Übersicht. | | **Veranstaltungs-**  **datum** |  | **Tatsächlich gezahlte GEMA-Urheberrechtsvergütung 2019** (bitte ausschließlich GEMA Kosten aufführen) | |
| 12 | Name/Titel der Livemusik-Veranstaltungen 2019  (Name der Veranstaltung und evtl. Bandname, DJ etc.) | |  |  |  |  |
| 12.1 |  |  |  |  |  | € |
| 12.2 | s |  |  |  |  | € |
| 12.3 |  |  |  |  |  | € |
| 12.4 |  |  |  |  |  | € |
| 12.5 |  |  |  |  |  | € |
| 12.6 |  |  |  |  |  | € |
| 12.7 |  |  |  |  |  | € |
| 12.8 |  |  |  |  |  | € |
| 12.9 |  |  |  |  |  | € |
| 12.10 |  |  |  |  |  | € |
| 12.11 |  |  |  |  |  | € |
| 12.12 |  |  |  |  |  | € |
| 12.13 |  |  |  |  |  | € |
| *Sofern weitere Zeilen erforderlich sind, bitte ergänzen oder eine separate Auflistung beifügen* | | | | | |  |
| **13** | **Gesamtsumme Ausgaben**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€** | | | | | |
| **14** | **Beantragte Förderung** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Mit nachstehender Unterschrift wird versichert, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind. * Änderungen und Abweichungen vom Antrag werden der Förderstelle unverzüglich schriftlich mitgeteilt. Falsche Angaben oder Nichtmitteilung von Änderungen bzw. Abweichungen können zum Ausschluss der Förderung und zur Rückzahlungspflicht führen. * Ein Rechtsanspruch auf die Förderung besteht nicht. Die Grundsätze des Förderprogramms sind bekannt. * Mit Unterzeichnung dieses Antrages erkläre ich, dass die Information über den Datenschutz zur Kenntnis genommen wurde. * Im Falle einer Förderung bin ich mit der Veröffentlichung folgender Angaben im Internet einverstanden:   Name des Zuwendungsempfängers / der Zuwendungsempfängerin sowie Art und Zweck der Zuwendung  Ja  Nein | | | |
|  |  |  |
| (Ort, Datum) | (Name, Funktion in Druckbuchstaben) | (Unterschrift) |

|  |
| --- |
| **Anlagen** (zwingend erforderlich) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belege** über die Höhe der GEMA-Vergütungen für das Jahr 2019 nebst **Zahlungsnachweis** (GEMA-  Rechnungen, Pauschalvertag und ggf. Änderungsmitteilung, Kontoauszüge) | |
| Formular **De-minimis Beihilfen** | |
| Sonstiges |  |