

# Abrechnung zum Antrag

auf Förderung internationaler Begegnungen von Laienmusikensembles aus Haushaltsmitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Wissenschaft und Kunst

*Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, bitte ausfüllen.*

*Alle weiteren Felder nur auszufüllen, wenn sich Änderung zum Antrag ergeben haben.*

## 1. Antragsteller:

Name des Vereins bzw. Trägers *:	
Name des Laienensembles *:	
Sitz des Trägers:	
Laienmusikverband:	
Vorstand (Name, Vorname):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	Telefon:

Ansprechpartner für Rückfragen, falls abweichend vom Vorstand	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	Telefon:

## 2. Informationen zum Projekt:

Name des Partnerensembles / Name des Wettbewerbs / Name des Festivals:	
Reiseziel – Ort:	Reiseziel – Land:
Beginn des Projektes:	Ende des Projektes:
Anzahl der aktiven Musiker und Musikerinnen *:	

Anzahl der Gemeinschaftskonzerte mit Konzertdatum *:
Anzahl der Einzelkonzerte mit Konzertdatum *:
Anzahl der Auftritte Wettbewerb / Festivalteilnahme mit Datum *:

### 3. Informationen zu Kosten und Finanzierung:

Gesamtkosten *:	
Entstandene zuwendungsfähige Ausgaben	
▪ Fahrkosten *:	
▪ Unterbringungskosten *:	
Finanzierung durch andere öffentliche Zuwendungsgeber (z.B. Bund, Goethe-Institut, Bezirk, Landkreis, Stadt/Gemeinde) *:	
Name des Zuwendungsgebers *:	
Sonstige zweckgebundene Einnahmen (nur für den geförderten Zweck einzusetzende Einnahmen) *:	
Beantragter Zuschuss *: (= förderfähige Reisetage * aktive Musiker und Musikerinnen * 15,- € (EU-Reise) /30,- € (Nicht-EU-Reise))	
Eigenmittel (= mind. 10 % der zuwendungsfähigen Ausgaben abzgl. Finanzierung durch öffentliche Zuwendungsgeber) *:	

### 4. Bankverbindung des Trägers:

Kontoname:	
Geldinstitut:	
IBAN (22 Stellen):	
BIC:	

### 5. Dieser Abrechnung sind, zwingend folgende Anlagen beizufügen (Aufbewahrungsfrist 5 Jahre):

- Sachbericht
- Teilnehmerliste der aktiven Musiker und aktiven Musikerinnen
- Konzert-, Festival- oder Wettbewerbsprogramme
- Urkunden bei Wettbewerbsteilnahme

**Die unterzeichnende Person bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand