



Ansprechpartnerin: Nicole Ehm I Telefon: (0335) 55378-313 I E-Mail: nicole.ehm@kultur-ffo.de

KULTURBETRIEBE FRANKFURT (ODER) Kulturbüro Lindenstraße 7 15230 Frankfurt (Oder)

••					
Änderungen		1/ 1			
Anariinaan	ım	K OCTOD - III	na Eini	SHTINFILM	achian
Anderdiden		VOSIGII- UI	11W I III <i>a</i>	aliziei uli	usviali

zum	Antrag	vom	
∠uııı	Annau	VUIII	

Titel des Projektes:

## A. Ausgaben

\*) Die Angaben in folgenden Abschnitten generieren sich automatisch durch hinterlegte Formeln. Bitte nichts eintragen! Sollte der von Ihnen genutzte Browser mit den hinterlegten Formeln nicht kompatibel sein, fügen Sie die Berechnung alternativ in einer Exceltabelle hinzu.

1. Personalausgaben / Honorare	verdeutlichen Sie hier den Projektbezug	Betrag in €
1.1		
1.2		
1.3		
1.4		
1.5		

## Personalausgaben\* gesamt in €

<b>2. Sachausgaben</b> (Reisekosten <sup>(*1)</sup> , Raummieten, GEMA etc.)	verdeutlichen Sie hier den Projektbezug	Betrag in €
2.1		
2.2		
2.3		
2.4		
2.5		
2.6		
2.7		
2.8		
2.9		
2.10		
2.11		
2.12		
2.13		
2.14		
2.15		

<sup>(\*1)</sup> Reisekosten (Fahrtkosten/ Übernachtungskosten Verpflegungsmehraufwand sind gem. den Bestimmungen des Bundesreisekostengesetzes erstattungsfähig. Nutzen Sie die Anlage 4 "Reisekostenabrechnung"

Sachausgaben gesamt in €

Ausgaben gesamt (A.1 + A.2) in €

## B. Einnahmen

	Anmerkungen / Details	Betrag in €
1. Beantragte Zuwendung		
2. Eigenanteil (Vereinsmittel z.B. Mitgliedsbeiträge, keine Sach- oder symbolischen Leistungen)		
3. Einnahmen aus Eintrittsgeldern		
4. Spenden / Sponsoring		
5. Zuwendung Dritter (Einzelauflistung)		
5.1		
5.2		
5.3		
	Einnahmen gesamt (B	in€
Sonstige Bemerkungen		
Nir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigke	eit der Angaben im Kosten- und Fina	nzierungsplan.
Ort / Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift/en	der zur
	rechtsgeschäftlichen Vertretung be	
	Zuwendungsempfänger(s)/in	