**Bürgerstiftung Weimar**

Antrag Einzelfallhilfe für Künstlerinnen
Margarethe-Geibel-Fonds

|  |
| --- |
| **Förderantrag**Bitte lest unsere Förderrichtlinien aufmerksam und füllt anschließend dieses Formblatt vollständig und gut leserlich aus. Ihn erleichtert uns damit die Arbeit. |
| **Name, Vorname der Künstlerin:** |
| **Gemeldete Adresse:** |
| **Gesamtsumme der Hilfe (max. 1000€):** **Beantragte Summe aus dem Fonds:** |
| **Hilfegegenstand und Notlage** (Ausstattung, Kostenübernahme für Mieten, Sachkosten wie Material-, Bewirtungskosten, Fahrtkosten, Mietkosten für Technik, Räume, Fahrzeuge, Lebensunterhaltskosten, Kosten in einer Notlage). **Bitte hier kurz beschreiben:** |
| **Zeitraum der Hilfe (Tage/Wochen/ Monate bitte hier angeben oder einmalig?):****Einmalig:** **Mehrfach/ Monatlich/ wöchentlich:**  |
| **Bedürftigkeit/ Mildtätigkeit der Zuwendung bestätigt** durch Vorlage eines Dokuments zum Bezug von Sozialleistungen (Alg II, Wohngeld, u.ä.)* **Ja** (Bezug von Sozialleistungen und damit Bedürftigkeit gegeben):

  Bezug von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bankverbindung:****Name, Vorname KontoinhaberIn:****IBAN:****BIC:****Bankinstitut:** |
| **Erklärung**1. Ich bestätige, dass alle Informationen in diesem Förderantrag korrekt sind.
2. Falls sich die Angaben im Förderantrag in irgendeiner Weise ändern, werde ich die Bürgerstiftung Weimar davon umgehend schriftlich in Kenntnis setzen.
3. Die Bedürftigkeitsprüfung haben wir vor Ort durchgeführt und abgeklärt. Es liegt hier Bedürftigkeit vor und keine Leistungen Dritter sind vorrangig dafür möglich. Die erforderlichen Unterlagen dazu, wurden bei uns vor Ort vorgelegt.
 |
| **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung der Voraussetzungen für die Gewährung einer Zuwendung verarbeitet und genutzt werden. Dies ist notwendig, um die beantragte Förderung prüfen zu können. Eine darüberhinausgehende Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. |
| **Ort, Datum:**  | **Unterschrift Künstlerin/ Hilfesuchende** |