

.....
(Antragsteller)

.....
(Träger des Museums - falls Antragsteller nicht Träger
des Museums ist)

.....
(Straße, Postleitzahl, Ort, Landkreis)

.....
(Straße, Postleitzahl, Ort, Landkreis)

.....
(Datum)

An das

**Deutsche Literaturarchiv Marbach
Arbeitsstelle für literarische Museen, Archive und Gedenkstätten
in Baden-Württemberg
Postfach 11 62
71666 Marbach a. N.**

Antrag auf Bespielungsmittel

Ich - wir beantrage(n) für die im Kostenplan aufgeführte(n) Veranstaltung(en) die Gewährung eines
Zuschusses in Höhe von

..... €

Als Unterlagen sind beigefügt: (Programme etc.)

Der Zuschuß soll auf folgendes Konto ausbezahlt werden: **Konto-Nr.**

Bank **Bankleitzahl**

Ich versichere – wir versichern – daß die komplementäre Finanzierung im Verhältnis 1:1 durch den Träger
der literarischen Gedenkstätte gewährleistet ist sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden
Angaben.

Änderungen des Kosten-, Finanzierungs- oder Zeitplanes sind unverzüglich dem Deutschen Literaturarchiv
Marbach mitzuteilen.

.....
(rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers)

Kostenplan

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

Datum	Veranstaltung:			
-------	----------------	--	--	--

Kosten	Honorar(e)	Reisekosten	Werbekosten	gesamt
..... € € €
Einnahmen (geschätzt)			 €
zuschußfähige Kosten			 €
50 % Zuschuß			 €

beantragter Zuschuß €