

Hinweis zur Erstellung eines Antrags auf eine

## **Spielstättenprogrammprämie**

Bitte senden Sie die anliegenden Formblätter vollständig ausgefüllt mit den aufgeführten Anlagen a), b) und c) per Mail in einer einzigen Datei an: **spielstaetten@lmr-nrw.de**

**Benötigte Anlagen** (bitte diesen Formblättern beifügen)

Bitte ergänzen Sie den Antrag durch folgende Anlagen, die bei der Gesamtwertung mitberücksichtigt werden:

- a) Programmübersicht mit der Besetzung der Bands
- b) Programmhefte (PDF, Link, etc.)
- c) Aktueller Handels- oder Vereinsregisterauszug

## Antrag auf Zuerkennung einer Spielstättenprogrammprämie

<b>Name Antragsteller*in</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Adresszusatz</b>		
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>
<b>Bankverbindung</b> (Name der Bank)	<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>

<b>Name Spielstätte</b>		
<b>Adresse</b> (falls abweichend von oben genannter Adresse)		
<b>Adresszusatz</b> (falls abweichend von oben genannten Adresszusatz)		
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>
<b>Website</b>		

Inhaber\*in ist  
(bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_ Eigentümer\*in

\_\_\_\_\_ Pächter\*in/Mieter\*in

Für mehrere Säle in einem Haus  
(bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_ Ja

\_\_\_\_\_ Nein

Zahl der Sitzplätze (pro Saal)

\_\_\_\_\_

Name Programmacher\*in

\_\_\_\_\_

# LANDESMUSIKRAT.NRW

Laufzeit Pacht-/Mietvertrag \_\_\_\_ Jahre

monatliche Pacht/Miete \_\_\_\_\_ €

Standort der Spielstätte

\_\_\_\_\_

Einwohnerzahl lt. Gemeindestatistik

\_\_\_\_\_

Stadtzentrum/Vorort

\_\_\_\_\_

## **Kurzcharakteristik der Spielstätte** (max. 1.000 Zeichen)

*Zum Beispiel: Was uns ausmacht / Was uns wichtig ist / Genre / Gagenpolitik*

## **Besondere Projekte** (max. 1.000 Zeichen)

*Zum Beispiel: Konzertreihen / Jugendarbeit / Integration / Nachwuchsförderung*

## **Baulicher Zustand und technische Ausstattung der Spielstätte** (max. 400 Zeichen)

*Zum Beispiel: Letzte Renovierungen / Konzertgemäße tontechnische bzw. lichttechnische Vollausrüstung*

# LANDESMUSIKRAT.NRW

Art und Umfang der im Antragsjahr von öffentlichen Stellen für die Spielstätte gewährten finanziellen und anderen Hilfen (z.B. ABM-Stellen), soweit es sich nicht um Preise und/oder Prämien handelt:

- Kommune	Summe (1)	Summe (2)
- Land NRW	Summe (3)	Summe (4)
- andere Stellen (welche) für welche Projekte/Maßnahmen	Summe und Institution (5)	Summe und Institution (6)

Karten-/Eintrittspreise (ggf. Staffelung etc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jahresbesucherzahl \_\_\_\_\_

Differenzierung zwischen dem Umsatz des Konzertbetriebs einerseits und des Gesamtbetriebs inklusive Gastronomie andererseits:

Jahresumsatz der Spielstätte \_\_\_\_\_

Jahresumsatz des Gesamtbetriebes \_\_\_\_\_

davon Einnahmen durch Vermietungen \_\_\_\_\_

## Erklärung

Mit Absenden des Antrags an den Landesmusikrat erkläre/n ich/wir, dass ich/wir für den Betrieb der o. g. Spielstätte über die im Antrag aufgeführten Unterstützungen/ Förderungen/Zuschüsse hinaus keinerlei Zuwendungen finanzieller oder geldwerter Art aus öffentlichen Quellen erhalte/n.

**Mir ist bekannt, dass die Schließung der Spielstätte dem Landesmusikrat NRW mitgeteilt werden muss und dann kein Anspruch auf die Prämie besteht.**

**Nach dem Wegfall des Schriftformerfordernisses ist es nicht mehr notwendig, dieses Dokument zu unterschreiben. Sie versichern mit dem Absenden des Antrags, dass Sie wahrheitsgemäße Angaben gemacht haben.**