

**Antrag auf finanzielle Unterstützung der Kooperationsmaßnahme**  
Vordruck (über die Schulleitung an das Ministerium für Bildung, Familie, Frauen und Kultur  
Az: E2 - 19.3.5)

**Kulturverein / kulturelle Einrichtung**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des/  
der Ansprechpartners/in: \_\_\_\_\_

**Schule:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Schulleiter/Schulleiterin: \_\_\_\_\_

ggf. Beauftragte/Beauftragter der Schule für die Maßnahme: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

**Leiter/Leiterin der Kooperationsgruppe:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

LeiterIn ist Lehrkraft im Fach / in den Fächern: \_\_\_\_\_

LeiterIn ist musisch-kulturelle Fachkraft  
(Art der fachlichen Qualifikation /entspr. Belege in Kopie beifügen):  
\_\_\_\_\_

**TeilnehmerInnen:**

Voraussichtliche Zahl der Teilnehmerinnen: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Zahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Anzahl aus dem  
Primarbereich: \_\_\_\_\_ Sekundarbereich I: \_\_\_\_\_ Sekundarbereich II: \_\_\_\_\_

**Zielsetzung: Kurzbeschreibung des beabsichtigten Projektes** (unbedingt auszufüllen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zur Anschaffung von Unterrichtsmaterialien**

- wird ein Sachkostenzuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro beantragt,
- wurde bereits bei einer früheren Kooperation (Nr. \_\_\_\_\_) ein Sachkostenzuschuss gewährt.

**Hiermit wird bestätigt, dass die Kooperationsmaßnahme außerhalb der regulären Unterrichtsstunden erfolgt.**

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

**Unterschriften:**

\_\_\_\_\_  
**Schulleiter/in**

-

\_\_\_\_\_  
**für den Kulturverein/  
Kulturelle Einrichtung**

\_\_\_\_\_  
**Übungsleiter/in**