



## Antrag: Besonderes Kooperationsprojekt

Name der Theatergruppe:  
(Kurz: Kooperationspartner:in A)

Spielleiter:in:

Tel.:

E-Mail:

Name des/der Kooperationspartner:in:  
(Kurz: Kooperationspartner:in B)

Beantragte Förderhöhe (max. 500€):

Kurze Erläuterung des Budgets (Ein- und Ausgaben):

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Beschreibung des Projekts:



Dieses Projekt zeichnet sich besonders aus durch:

Ziel des Projektes:

**Bedingungen:** Ihr habt zum Zeitpunkt der Bewerbung bereits eine verbindliche Zusage des Kooperationspartners für das Projekt. Das Projekt schafft neue Kooperationsstrukturen, die über euren normalen Spielbetrieb hinausgehen und sollte am Ende in frei wählbarer Form der Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Grundsätzlich achten wir dabei auch auf Kriterien wie Nachhaltigkeit, Barrierefreiheit und kulturelle Teilhabe. Der Vorstand entscheidet jährlich über ein Projekt, das mit bis zu 500 € gefördert wird.

**Bewerbungsschluss: laut Ausschreibung**

---

Datum & Unterschrift (Antragsteller:in)

---

Das Projekt wird laut Beschluss des LVA mit \_\_\_\_\_ unterstützt.

---

Datum

---

Unterschrift & Stempel