ANGEWANDTE KUNST BREWENE.V. Banku	erbindung
Name, Anschrift, Telefon, Fax/E-Mail des Antragstellenden	
An:	Ortsamt Schwachhausen/Vahr
Ortsamt Schwachhausen/Vahr Wilhelm-Leuschner-Straße 27a, Block D	0 6. JUNI 2023
28329 Bremen	AZ, 2200000000000000000000000000000000000
Antrag auf Gewährung einer Zuwendun	α
Allgemeine Hinweise:	
Gemäß Beschluss des Senats der Freien Hansestadt die Bewilligung der Anträge auf Gewährung einer Zuw ner Eingabe der Anträgsdaten in eine zentrale Zuwend daten werden aufgrund der Angaben in diesem Antrag Fehlende Angaben führen dazu, dass der Antrag nicht	endung ab dem Jahr 2014 mittels ei- dungsdatenbank geprüft. Die Antrags- g erhoben.
Kurzbezeichnung/Art der Maßnahme	
"INS GRUNE", JAHRESAUSSTEILUN	JG DEE AKB IM PAPEK
DES FOCKEMUSEUMS/HAUS PIEWS	
Inhaltliche Beschreibung der Maßnahme (ggf. gesondertes	Blatt verwenden)
DIESES) AHE (INDET (DIEDEE DIE JAHR	LICHE AUSSTEILUNG "INS GRUNT
DER AKB IM PARK UND IM HAUS PIE	
87ATT. AN ELJE TAGEN ZEIGEN DIE KOII	EGINNEN DER AKB, SOWIE
GELADENTE GASTE IHRE NEUSTEN ARBE	1764. 205412LICH 211 DEN (25)
INSTENIEDTEN ABBETTEN IM PARK SI	ND DIESES JAHR ENBLICKE
IN DAS SCHAPTEN ENSELVE GEWEEN	E GEPLANT, GIEZ.B. DAS
ENTSTEHEN WIN HOIZ-LIND LECAMIKO	BITE1751. WIE RECHNEN WEDER
Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)	
RIENSBEZGPARK AM FOCKEMUS	

UNTER DEN EICHEN / SCHWACHHAUSER HEERSTRASSE

Beginn der Maßnahme:	¥1	
16. SEPTEMBEL 2023 / Ende der Maßnahme:	1-18 UHG	
17. SEPTEMBER 2023 1	1-18 LH	R
Begründung, wenn mit der Maßnahme bereit	s begonnen wur	rde:
Ausgaben und Finanzierung		
Hinweis: Dem Antrag sind für die jeweiligen Ausgaber zufügen. Die geplanten Ausgaben sind zeitn	oositionen mögli ah zu ermitteln.	chst drei Kostenvorschläge bei-
Ausgaben		
(Bitte <u>alle</u> Ausgaben angeben und einzeln aufführen)	Betrag €	
DRUCK WND YESSAND	4000	
ZEITUNGSBE LAGON	4000	
PRESE / SOCIALE MEDITON	800	
PIAKATE	1000	
DOKUMENTATION	200	
0-1100100	300 · Gesa	amtausgaben € //,400. – ✓
HYGIEVE WC, NAGHT WACHE ACESTS VOR PLHEUNCHEN Einnahmen	600	
Einnahmen	Betrag €	
(Bitte <u>alle</u> Einnahmen angeben und einzeln aufführen)		1
Eigenmittel	3000	
Spenden	1500	J
Kostenübernahme Dritter	6300. —	✓ -
Sonstiges		
,		
	Gesa	mteinnahmen € 10.800. –
	An	tragssumme € 600. –

Wurden für o.a. Maßnahme bei anderen Stellen weitere Mittel beantragt?
☐ nein
) ja
Wenn ja, bei welchen Trägern, Beiräten, Behörden etc. und Höhe der Mittel
SENATOR PUR KULTUR 4500 Jahrier fest } evenilyit
SENATOR (TUR KULTUR 4500 Jahrier fest } evenily)
SITURE DEC SHICKASSE PICEMEN 1500.
Ist der Zuwendungsempfänger für diese Maßnahme vorsteuerabzugsberechtigt?
Nein Nein
☐ Ja
Hat der Zuwendungsempfänger aus sonstigen Gründen Anspruch auf Erstattung der Umsatzsteuer?
Nein
□ Ja
Kann der Zweck der Zuwendung auch durch eine Bürgschaft oder ein Darlehen erreicht werden?
Nein
□Ja
Sind Folgeausgaben zu erwarten? Wenn ja, welche:
A.O/
NEIN
<u>Hinweis:</u> Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme muss auch dann gesichert sein, wenn diesem Antrag nicht in vollem Umfang entsprochen wird.
Soweit zutreffend:
☐ In meinem/unseren Unternehmen kommt ein Tarifvertrag zur Anwendung, und zwar:
Es wird kein Personal beschäftigt.