

# Termin: 31. Oktober 2018 !!!

Sängerkreis: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: 14 .....

im Fränkischen Sängerbund e. V

## ANTRAG

auf Gewährung eines Zuschusses aus Sondermitteln des Bayer. Staatsministeriums für Wissenschaft, Forschung und Kunst zur Förderung qualifizierter Chorleiter/in.

### Name des Chorvereins:

.....

Chorgattung:  Männerchor  Frauenchor  Gemischter Chor

Kinderchor  Jugendchor  Kinder- und Jugendchor  Instrumentalgruppe

**Wir sind nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid des Finanzamtes ..... StNr. .... vom ..... für die Jahre ..... nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit..**

Sollte der FSB-Geschäftsstelle kein aktueller Freistellungsbescheid in Kopie vorliegen, dann kann der Antrag NICHT bearbeitet werden!!

### Name und Anschrift des / der Vorsitzenden:

Name

E-Mail oder Telefon für Rückfragen

Anschrift

### Bankverbindung des Chorvereins:

Geldinstitut **DE**  
**IBAN**

### Name und Anschrift des Chorleiters bzw. der Chorleiterin:

Name

Anschrift

### Musikalische Qualifikation:

Staatl. anerk. Chorleiter/in  ohne Prüfung mit Urkunde vom: \_\_\_\_\_

mit Prüfung vom: \_\_\_\_\_

Abschluss an

- Musikhochschule
- Fachakademie für Musik
- Berufsfachschule für Musik
- Lehramt an Volks-, Realschule, Gymnasium  
(Schulmusik)
- Singschullehrer/in
- Kirchenmusikprüfung:  A  B  C
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Sollte uns kein entsprechender Nachweis/Zeugnis in Kopie vorliegen, kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

**Chorleitertätigkeit seit:**

**für Ensemble:** \_\_\_\_\_

**Chorproben im Verein:**

<b>Januar</b> _____ <b>Std.</b>	<b>Juli</b> _____ <b>Std.</b>
<b>Februar</b> _____ <b>Std.</b>	<b>August</b> _____ <b>Std.</b>
<b>März</b> _____ <b>Std.</b>	<b>September</b> _____ <b>Std.</b>
<b>April</b> _____ <b>Std.</b>	<b>Oktober</b> _____ <b>Std.</b>
<b>Mai</b> _____ <b>Std.</b>	<b>November</b> _____ <b>Std.</b>
<b>Juni</b> _____ <b>Std.</b>	<b>Dezember</b> _____ <b>Std.</b>

**Gesamtstundenzahl:** \_\_\_\_\_ **Std.**

**Jahresaufwandsentschädigung für den Chorleiter durch den Verein (bitte unbedingt den Betrag eintragen):**

\_\_\_\_\_ **Euro**

**Nachweis über sonstige Aktivitäten:**

z. B. Konzerte, Leistungssingen, Bundessingen, festliche Veranstaltungen, öffentliche Auftritte, Mitwirkung bei kommunalen und kirchlichen Feiern bzw. Veranstaltungen usw.

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

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:**

Ort, Datum

Vorsitzende/r bzw.  
Stellvertreter/in

Chorleiter/in

Zurück an:

Fränkischer Sängerbund e.V.

Geschäftsstelle Coburg

Postfach 16 61

96406 Coburg