

Datenblatt des Kulturraumes Erzgebirge-Mittelsachsen zur Förderung von Museen und Sammlungen im Haushaltsjahr

Einrichtung:

Lfd. Nr.	Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Antragsjahr, außer bei ***)	Angaben Antragsteller:	füllt Kulturraum aus: Mindestvoraussetzungen lt. Richtlinie erfüllt:
1.	Die Einrichtung wird nicht gewinnorientiert geführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
2.	Hauptamtliche Besetzung der Einrichtung gemäß Stellenplan*: davon Leitung: Qualifikation der Leitung**: davon weiteres Fachpersonal**: für folgende Tätigkeiten:	Anz. Personen; Stellen: ; VZÄ ; VZÄ ; VZÄ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Anzahl der besuchten, fachgerechten Fortbildungen für: - die Leitung der Einrichtung***: - das weitere Fachpersonal***:		<input type="checkbox"/>
4.	Ein geeignetes und langfristig verfügbares Museumsgebäude ist vorhanden (Eigentum/Miet- oder Pachtvertrag)?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
5.	Die Einrichtung besteht und arbeitet programmatisch nach den ICOM-Standards seit (Monat/Jahr):*		<input type="checkbox"/>
6.	Die Ausrichtung und Nachhaltigkeit der Einrichtung sind dargestellt: - in einem bestätigten, zukunftsorientierten Profil/Leitbild:*\br/> - in einem Konzept (z.B. Museumskonzept):*\br/> Falls beides nicht zutrifft: Wann wird es voraussichtlich vorliegen (Monat/Jahr)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
7.	Die Einrichtung ist regelmäßig öffentlich zugänglich pro Woche (inklusive Sonderöffnungszeiten):*	<u>mind.</u> Stunden	<input type="checkbox"/>
8.	Der Sammlungsbestand setzt sich vorrangig aus originalen, qualitativ hochwertigen Objekten zusammen, die sich dauerhaft im Eigentum des Museums oder des Trägers, z.B. Vereines, befinden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen:
 *) geeignete Nachweise sind bitte zur Vollständigkeit bei der Antragstellung 2020 bzw. bei Änderung beizufügen
 **) Qualifikation für Fachpersonal entsprechend der spartenspezifischen Voraussetzungen lt. FRL vom 24.05.2019 bitte nachweisen
 ***) Daten entsprechend dem Stand 31.12. des Vorvorjahres (= beantragtes Haushaltsjahr -2) bitte angeben und nachweisen

Lfd. Nr.	Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Antragsjahr, außer bei ***)	Angaben Antragsteller:	füllt Kulturraum aus: Mindestvoraussetzungen lt. Richtlinie erfüllt:
9.	Der Sammlungsbestand wird überwiegend als regional (nicht lokal) oder überregional bedeutsam bewertet: ¹ ¹ entsprechend der Kennzeichnung der 5. aktualisierten Auflage (Stand 2015) „Museen in Sachsen“ oder bei zwischenzeitlicher Änderung oder Neueröffnung Angabe durch Selbsteinschätzung des Trägers mit Begründung*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
10.	<u>Gesamtanzahl der Objekte:***</u> davon inventarisiert:*** davon Neuerwerbungen:*** davon durchgeführte Konservierungen/Restaurierungen:***		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.	durchgeführte Sonderausstellungen:*** geplante Anzahl der Sonderausstellungen:		<input type="checkbox"/>
12.	<u>Kulturelle Bildung</u> Werden jährlich wechselnde Angebote der Museumspädagogik für die Einrichtung vorgehalten? Welche museumspädagogischen Projekte / Programme sind geplant?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
13.	<u>Wird eine Zweckbindung im Rahmen der institutionellen Zuwendung für Museumspädagogik beantragt?*</u> (Inhalt der Maßnahmen und Umfang der Ausgaben sowie Höhe der Zweckbindung in einer Anlage erläutern!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
13.	<u>Vernetzung mit anderen (auch nicht musealen) Kultureinrichtungen im Kulturraum:</u> Anzahl der dauerhaft kooperierenden Kulturträger:*		<input type="checkbox"/>
14.	Eine vom Rechtsträger beschlossene Satzung bzw. Benutzungsordnung über die Entrichtung privatrechtlicher Entgelte (Erhebung Eintrittsgeld) liegt vor?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
15.	geschätzte Anzahl der Besucher/Gäste/Teilnehmer/Nutzer gesamt: davon Erwachsene: davon Kinder/Jugendliche:		

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben werden bestätigt.

Ort, Datum

Vertretungsbefugte/r des Antragstellers/Stempel

Anmerkungen:

*) geeignete Nachweise sind bitte zur Vollständigkeit bei der Antragstellung 2020 bzw. bei Änderung beizufügen

**) Qualifikation für Fachpersonal entsprechend der spartenspezifischen Voraussetzungen lt. FRL vom 24.05.2019 bitte nachweisen

***) Daten entsprechend dem Stand 31.12. des Vorvorjahres (= beantragtes Haushaltsjahr -2) bitte angeben und nachweisen