## Datenblatt Kulturelle Begegnungszentren / Soziokultur



Anlage zum Antrag auf Institutionelle Förderung 2025

## Name der Einrichtung:

Die Angaben, sofern nicht anders vermerkt, beziehen sich auf das Antragsjahr 2025!

Zu den Listenpunkten mit \* (Sternchen) sind entsprechende Nachweise als Anlage zu diesem Datenblatt beizufügen!

1.	Die Einrichtung wird <u>nicht</u> rein gewinnorientiert geführt: *	ja □	nein 🗌
2.	Die Einrichtung ist besetzt durch Fachpersonal entsprechend der Allgemeinen Förderrichtlinie vom 09.06.2023:	ja 🗌	nein 🗌
	2.1. Qualifikation der Leitung der Einrichtung: *		
	2.2. Die Leitung ist in dieser Funktion tätig seit:		
	2.3. Aktuell vereinbarter Stellenanteil der Leitung (Angabe in Vollzeitäquivalent, VZÄ):		
	2.4. Qualifikation des weiteren Fachpersonals: *		
	2.5. Weiteres Fachpersonal ist in dieser Funktion tätig seit:		
	2.6. Aktuell vereinbarter Stellenanteil des weiteren Fachpersonals (Angabe in VZÄ):		
3.	Anzahl der geplanten fachbezogenen Fortbildungen für das oben genannte Fachpersonal:		
4.	Ein rechtskonform bestätigtes Einrichtungskonzept liegt vor: *	ja □	nein 🗌
5.	Die Einrichtung ist in einem langfristig verfügbaren und geeigneten Gebäude untergebracht: *	ja 🗌	nein 🗌
6.	Ein vielseitiges, genre- und generationsübergreifendes Kulturangebot in überwiegend eigener Regie ist laut der <b>beigefügten Veranstaltungsübersicht</b> geplant: *	ja 🗌	nein 🗌
7.	Die konzeptionelle Einbindung und Aktivierung von ehrenamtlicher Arbeit sind vorgesehen: *	ja □	nein 🗌

8.	-	regelmäßige Vermittlungsangebote e als Zielgruppe statt (Angabe von	
9.	_	nließlich öffentlich zugänglicher htung betragen durchschnittlich pro en):	
10.	Eine regelmäßige Öffentli Einrichtung findet in diese	chkeitsarbeit zum Angebot der en medialen Formen statt:	
11.	_	he Kooperation / Vernetzung der Iturakteuren laut beigefügter Liste im Gesamtanzahl): *	
12.	Geplante Anzahl der Besi	ucher, Gäste, Teilnehmer, Nutzer:	
	12.1. davon Erwachsen	ə:	
	12.2. davon Kinder und	Jugendliche:	
13.	Erläuterungen und Anmel	kungen:	
Die I	Richtigkeit und Vollständ	ligkeit der oben gemachten Angabe	n werden bestätigt durch:
Leitu	ng der Einrichtung:		
Nan	ne in Druckbuchstaben	Ort, Datum	Unterschrift
Antra	agstellende Person:		
Nan	ne in Druckbuchstaben	Ort, Datum	Unterschrift