

Datenblatt Kulturelle Begegnungszentren / Soziokultur

Anlage zum Antrag auf Institutionelle Förderung 2026

Name der Einrichtung:

Erfüllung der Fördervoraussetzungen (Angaben bezogen auf das Antragsjahr):

Zu den Listenpunkten mit * (Sternchen) sind, wenn noch nicht vorliegend, entsprechende Nachweise als Anlage beizufügen!

1.	Angaben zur Einrichtung					
	a. Wird die Einrichtung gewinnorientiert geführt?	ja	nein			
	b. Liegt ein rechtskonform bestätigten Einrichtungskonzept vor?	ja	nein			
	c. Ist die Einrichtung ist in einem geeigneten und langfristig verfügbaren Gebäude untergebracht?	ja	nein			
2.	Festangestelltes <u>Fachpersonal</u> der Einrichtung insgesamt (in VZÄ):					
	a. davon Leitung (in VZÄ):					
	1. Qualifikation der Leitung: *					
	2. Die Leitung ist in dieser Funktion tätig seit:					
	b. davon weiteres Fachpersonal (in VZÄ):					
	1. Qualifikation des weiteren Fachpersonals: *					
	2. Das weitere Fachpersonal ist in dieser Funktion tätig seit:					
3.	Anzahl der geplanten fachgerechten Fortbildungen für das Fachpersonal:					
4.	Die Öffnungszeiten einschließlich öffentlich zugänglicher Kulturangebote der Einrichtung betragen durchschnittlich pro Woche (Stunden/Woche):					
5.	Ein vielseitiges, genre- und generationsübergreifendes Kulturangebot in überwiegend eigener Regie ist geplant: *					
	(Die Veranstaltungsübersicht ist diesem Datenblatt als Anlage beizufügen!)					
6.	Anzahl der geplanten Besucher gemäß beigefügter Veranstaltungsübersicht insgesamt:					
7.	Anzahl der geplanten Teilnehmer gemäß beigefügter Veranstaltungsübersicht					

8.		Rooperation / Vernetzung mit anderen Kulturpartnern im Kulturraum * Bitte die konkrete Benennung als Anlage beifügen.)				
	a.	Anzahl ansässiger Partner in der Einrichtung:				
	b.	Anzahl Partner außerhalb der Einrichtung:				
9.	We	elche Aktivitäten zur Öffentlichkeitsarbeit werden unternommen?				
10.	Erlä	iuterungen und Anmerkungen:				
Die Ric	htiak	reit und Vollständigkeit der ohen genannten A	Angahan wardan hastätigt			
Die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Angaben werden bestätigt.						
Ort, Da	tum		Unterschrift Leitung der Einrichtung			
,			3			
Ort, Da	tum		Unterschrift Zuwendungsempfänger			
			Stempel			