ANTRAGSFORMULAR

Durchführung ab 03.2025 - 12.2025

Name regionaler Chorverband

Nummer regionaler Chorverband

Ansprechpartner*in

in Organisation und Coaching

Name

E-Mail

Telefonnummer

Geplante Coachings am: (bitte Name und Datum eintragen)

Coaching 1

Coaching 2

Coaching 3

Ausgabenposition

erwartete Ausgaben
(SOLL)

zuwendungsfähige
Ausgaben (SOLL)

Honorare Coachings (€)

Anzahl der Coachings

Fahrtkosten Coaches (gemäß Landesreisekostengesetz)

Kosten Werbung (€)

(Flyer, Druck, Layout)

Kosten Bühne/Technik (€)

(max. 20% der Gesamtkosten)

Raummiete (€)

Anzahl der Helferstunden (Ehrenamtszuschale)

(5,80 €/h, max 10% der Gesamtsumme (= ca. 25h))

Sonstige Ausgaben (€) (z.B. Noten)

Summe

Differenz von Gesamtausgaben und zuwendungsfähigen Ausgaben

(zu finanzieren durch regionalen Chorverband)

Förderung CV NRW (90% der zuwendungsfähigen Ausgaben; max. 1.500,-€)

pauschaler minimaler Eigenanteil (=10% der zuwendungsfähigen Ausgaben)

durch regionalen Chorverband zu finanzierender Betrag

(=Gesamtausgaben minus Förderung CV NRW)