

**Bewerbung zur Förderung eines Angebots 2024\_2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Ansprechpartner:in, Tel.: |   |
| Name Zirkus & Projektname: |   |
| geplante Teilnehmer:innen-Zahl: |   |
| Zielgruppe: |   |
| Kurzbeschreibung des Projekts: |   |
| Werden TN-Gebühren erhoben? Wenn ja, in welcher Höhe? |   |
| Projektzeitraum:(01.05.-31.08.2024) |   |
| Kooperationspartner: |   |
| Ort der Durchführung, PLZ: |   |
| Geplante Fördersumme: |   |
| (max. 3.500,00 €) |
|  |  |
|  |   |
|  | Unterschrift  |