

**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 |