

Bezirk Niederbayern  
Kulturreferat  
Postfach  
  
84023 Landshut



BEZIRK  
NIEDERBAYERN  
Kulturstiftung

## Antrag

### auf Bewilligung einer Zuweisung aus Mitteln der Kulturstiftung des Bezirks Niederbayern zur Förderung des Museumswesens in Niederbayern

für das Museum / die Sammlung: .....

#### 1. Antragsteller

Name		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Auskunft erteilt	Telefon	Telefax
Bankverbindung (IBAN, BIC, Geldinstitut)		

#### 2. Maßnahme, für die eine Förderung beantragt wird:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Erstellung eines Rahmenkonzepts                     | <input type="checkbox"/> |
| Erwerb von Sammlungsgegenständen                    | <input type="checkbox"/> |
| Maßnahme mit museumspädagogischer Zielsetzung       | <input type="checkbox"/> |
| Konservierung und Restaurierung von Museumsobjekten | <input type="checkbox"/> |
| Veröffentlichungen wie Kataloge und Führer          | <input type="checkbox"/> |
| Sonder- und Wanderausstellungen                     | <input type="checkbox"/> |
| Forschungsprojekte                                  | <input type="checkbox"/> |
| Gegenstände der Inneneinrichtung                    | <input type="checkbox"/> |
| Inklusive Maßnahmen                                 | <input type="checkbox"/> |

#### 3. Maßnahme (genaue Beschreibung der Maßnahme unter Berücksichtigung der Fördervoraussetzungen nach Ziffer 3 der Förderrichtlinien)

--

#### 4. Gesamtkosten

Gesamtkosten – ggf. lt. beiliegender Kostenschätzung	€
davon entfallen auf den zur Förderung beantragten Abschnitt	€
von den der Finanzierung zu Grunde gelegten Kosten (Nr. 6) sind zuwendungsfähig	€

5. Zu den  
 Gesamtkosten  
 Kosten des Abschnitts  
 werden folgende Zuschüsse beantragt:

Zuwendungsbereich	Zuschusshöhe

## 6. Gesamtfinanzierung

	EUR	bewilligt?	
		ja	nein
a) <b>Zuschüsse</b>			
• Gemeinde	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Landkreis	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bezirk Niederbayern	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) <b>Kapitalmarktmittel</b>	_____		
c) <b>Eigenmittel</b>	_____		
Summe der Gesamtfinanzierung	_____		

## 7. Von den Kosten fallen voraussichtlich an

Zeitraum	EUR	davon zuwendungsfähig EUR
im laufenden Jahr _____		
im Folgejahr _____		

8. Letztmalige Förderung durch den Bezirk Niederbayern erfolgte im Jahr \_\_\_\_\_

9. Der Antragsteller erklärt, dass das Vorhaben noch nicht begonnen ist.

## 10. Bemerkungen

- Anlagen:  detaillierter Kostenvoranschlag/  
 detaillierte Kostenplanung  Bewilligungsbescheide in Kopie (soweit vorhanden)  
 Zeit- und Finanzierungsplan  Museumsbeschreibung (Prospekt)

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift

Dienstsiegel