

An den
Salzburger Amateurtheaterverband
Bergstraße 12
5020 Salzburg



ANSUCHEN FÜR DIE THEATERWERKSTATT – KINDERTHEATER

Wir, _____

Gruppen- oder Ensemblename

ersuchen um Unterstützung im Rahmen der vom Salzburger Amateurtheaterverband
ausgeschriebenen Aktion „Theaterwerkstatt–Kindertheater“ für den geplanten Kindertheater -Workshop

Titel des Workshops _____

Alter der teilnehmenden Kinder _____

Der Workshop findet an folgenden Tagen _____

jeweils von _____ bis _____ in _____ statt.

Der Workshop wird von Herrn/Frau _____ geleitet.

Wir verpflichten uns, folgende Richtlinien einzuhalten:

1. An mindestens 6 Terminen werden insgesamt mind. 10 Stunden Theaterworkshops für Kinder angeboten.
2. Schriftliche Anmeldung des Ansuchens bis zum 31. Jänner für das laufende Kalenderjahr.
3. Der Workshop kann auch von Mitgliedern der Theatergruppe durchgeführt werden.
4. Die Theatergruppe ist Mitglied des SAV (Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr bereits bezahlt).
5. Einschaltungen auf Ausschreibungen, dass diese Produktion vom Salzburger Amateurtheaterverband im Rahmen der Theaterwerkstatt Kindertheater unterstützt wird. (Entsprechende Logos stehen auf der Homepage des SAV zum Download bereit.)
6. Mindestteilnehmerzahl: 8 Kinder bis 14 Jahre
7. Anmeldung bis 31. Jänner für das laufende Kalenderjahr.

Die Auszahlung / Unterstützung

1. In Höhe von 400.- obliegt dem Vorstand und bedingt die Einhaltung der obigen Richtlinien.
 2. Bedingt einen Nachweis über den erfolgten Workshop. Dieser muss spätestens 1 Monat danach erfolgen.
- Geeignete Nachweise sind Honorarnote des/r Referenten/in und der Zahlungsbeleg, Fotos und ein kurzer schriftlicher Bericht.

Daten der Ausschreibenden Theatergruppe:

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name: _____

Adresse / PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____