

1. BASISDATEN



## ANTRAGSFORMULAR POPSTIPENDIUM

Der Antrag muss das Antragsformular mit Konzeptbeschreibung, künstlerischer Vita sowie einen detaillierten Kosten- und Finanzierungsplan umfassen.

N			
Nachname:			
Telefon/Mobil:			
E-Mail:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
IBAN:			
Bank:			
Steuernummer:			
Name Musikproje	kt:		
Anzahl ständige:	r Mitglieder:		
Website:			
Social Media:			
Link Musik:			





2. KONZEPTBESCHREIBUNG (MAX. 3000 ZEICHEN)

POP Office Bremen e.V. Am Wall 146, 28195 Bremen Web popofficebremen.de Mail info@popofficebremen.de

TEL (+) 421 437 776 32 IBAN DE30 2905 0101 0083 3582 91 BIC SBREDE22XXX STEUERNR. 460 146 11671

Eingetragener Verein Amtsgericht Bremen VR 8479 HB Vorsitzende Gregor Hennig, Alenna Rose



4. HINWEISE

live@popofficebremen.de



•	LUINICE		T A /R A A V	1500 <b>ZEICHEN</b>	۱١
-5-	RUNSII	ERISCHE VI	1 <del>4</del> 11VI4 X -	ISOUL / FILEPEN	

Hiermit bestätige ich, dass  die Mehrheit der Beteiligten ihren Wohnsitz oder  die Hälfte der Beteiligten ihren Wohnsitz in im Land Bremen liegt.	z in Bremen hat. Bremen hat und der Schaffensmittelpunkt des Ensembles
☐ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der ang	gegebenen Daten.
<ul> <li>Hiermit bestätige ich, dass ich die Program verstanden habe.</li> </ul>	mbeschreibung des POP STIPENDIUM gelesen und
☐ Hiermit bestätige ich, dass ich volljährig bin	n.
Ort/Datum:	Unterschrift:

Eingetragener Verein	Amtsgericht Bremen	VR 8479 HB v	orsitzende Gregor Hennig, Alenna Rose
TEL (+) 421 437 776 32	IBAN DE30 2905 0101 0083 358	B2 91 BIC SBRED	DE22XXX STEUERNR. 460 146 11671
POP Office Bremen e.V.	Am Wall 146, 28195 Bremen	Web popofficebreme	n.de Mail info@popofficebremen.de

Bitte reiche das ausgefüllte Antragsformular zusammen mit dem Kosten- und Finanzierungsplan und den Anlagen (siehe Programmbeschreibung, Punkt 3.) fristgerecht und unterzeichnet bei uns per Mail ein: