

# ANTRAGSFORMULAR RELEASEFONDS

Der RELEASEfonds des POP Office Bremen e.V. fördert die Veröffentlichung von Musikprojekten aus dem Land Bremen.

Der Antrag muss vollständig ausgefüllt eingereicht werden und umfasst dieses Antragsformular (inklusive eine Konzeptbeschreibung und einer künstlerische Vita).

## 1. FÖRDERVORAUSSETZUNGEN

- Antragsteller:innen müssen ihren Wohnsitz im Land Bremen haben. Bei Musikprojekten/Ensembles muss die Mehrheit der Mitglieder im Land Bremen wohnhaft sein. Alternativ muss der Schaffensmittelpunkt im Land Bremen liegen.
- Gefördert werden ausschließlich Veröffentlichungsprojekte (Release-Vorhaben) im Bereich der Populärmusik.
- Das beantragte Projekt darf zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht begonnen worden sein.
- Die Förderung erfolgt als pauschale Projektförderung gemäß Programmbeschreibung.
- Eine parallele Förderung mit identischem Fördergegenstand (z. B. Bundes- oder Landesförderungen) ist ausgeschlossen.
- Eine Mitgliedschaft im POP Office Bremen e.V. ist nicht erforderlich.
- Der RELEASEfonds verfolgt das Ziel der Nachwuchs- und Strukturförderung sowie der Sichtbarmachung von Musik aus Bremen und Bremerhaven.

**Hiermit bestätige ich, dass ich die Fördervoraussetzungen sowie die Programmbeschreibung des RELEASEfonds gelesen und verstanden habe.**

## 2. BASISDATEN

Vorname:

---

Nachname:

---

Telefon/Mobil:

---

E-Mail:

---

Straße:

---

PLZ/Ort:

---

IBAN:

---

Bank:

---

Steuernummer:

---

Name Musikprojekt:

---

Anzahl ständiger Mitglieder:

---

Website:

---

Social Media:

---

---

---

Link Musik:

---

---

---









Hiermit bestätige ich, dass...

- die Mehrheit der Beteiligten ihren Wohnsitz im Land Bremen hat

oder

- die Hälfte der Beteiligten ihren Wohnsitz im Land Bremen hat und der Schaffensmittelpunkt des Ensembles im Land Bremen liegt.
- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die Programmbeschreibung des RELEASEfonds gelesen und verstanden habe.
- Hiermit bestätige ich, dass ich volljährig bin.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 5. HINWEISE

Bitte reiche das ausgefüllte Antragsformular fristgerecht und unterschrieben im Original bei uns ein:

POP Office Bremen e.V.  
Am Wall 146  
28195 Bremen

Sende deinen Antrag bitte zusätzlich per Mail an [live@popofficebremen.de](mailto:live@popofficebremen.de) zur Aktivierung der angegebenen Links.

Solltest du Hilfe beim Ausfüllen der Unterlagen brauchen, oder Fragen haben, melde dich gern über [live@popofficebremen.de](mailto:live@popofficebremen.de).

Anträge können nach Absprache bei uns im Büro gedruckt und unterschrieben werden.

Ausgedruckte Antragsformulare zum Ausfüllen können nach Absprache bei uns im Büro abgeholt werden.