



## Antrag auf Projektförderung im Rahmen der Kulturförderung der Stadt Hennigsdorf

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

### 1 Angaben zum Antragsteller

Anrede:  Herr  Frau

Vorname Barbara Name Eger

**Sitz des Vereins lt. Satzung** (bei natürlichen Personen sind Wohnsitz und Adresse anzugeben)

Straße und Hausnummer Dorfstr. 9 PLZ und Ort 16761 Hennigsdorf

**Geschäftsadresse** (bei natürlichen Personen sind Wohnsitz und Adresse anzugeben)

Straße und Hausnummer Dorfstr. 9 PLZ und Ort 16761 Hennigsdorf

**Bei Antragstellung durch Vereine**

Anzahl der Mitglieder 700 davon Anzahl Kinder 200 davon Anzahl Hennigsdorfer Einwohner alle

### 2 Angaben zum Projekt

**Bezeichnung des Projektes**

Adventskonzert

**Kurzbeschreibung des Projektes** (kann durch Anlage ersetzt werden)

Traditionelles Adventskonzert mit Instrumentalisten und Solisten zu Advent und Weihnacht mit Lesungen und Rezitationen.  
Ggf. anschließendes Beisammensein.

**Durchführungszeitraum des Projektes**

Beginn 5.1.2021 15 Uhr Ende 5.12.2021 17 Uhr

