



THEATER
NETZ
TIROL

**Förderantrag für:
THEATER NETZ TIROL Workshop-Zuschuss
für Mitgliedsbühnen, Workshops mit Vernetzungs-Charakter
(Bezirkseminare oder bühnenübergreifende Weiterbildungsangebote)**

WICHTIG: Der Antrag muss mind. 3 Wochen vor Workshop-Beginn eingereicht werden.

Bitte vollständig ausgefüllt und unterfertigt **inklusive vorläufiger Kalkulation** mailen an:

carmen@theaterverbandtirol.at

oder per Post an: Theater Verband Tirol, Stadlweg 25, 6020 Innsbruck)

Ich die Bezirksvertretung _____

ODER wir, die Bühne _____, vertreten

durch (Name Obfrau / Obmann / Hauptkontaktperson) _____

Adresse: _____

Tel. _____ beantragen eine Workshophilfe für nachfolgende

externe Hilfe / Unterstützung:

Workshophilfe: Zuschuss pro Arbeitsstunde (60 Min.) € 20 gedeckelt mit max. € 300 für Referent*innenhonorar.

(Zur Info: Der Honorarnotensatz vom TVT beträgt € 65 /Std. | Dieser Satz stellt eine Richtlinie dar und muss individuell mit jeder Referentin / jedem Referenten verhandelt werden)

Name des Referenten / der Referentin: _____

Für wen ist das Angebot gedacht: _____

Wie viele Stunden beträgt die Weiterbildung: _____

Datum der Weiterbildung: _____

(vom Theater Verband auszufüllen):

Genehmigt bei der TheaterNetzTirol Sitzung vom:

Nicht genehmigt bei der TheaterNetzTirol Sitzung vom:

Begründung:

Abrechnungsmodus

Die Bezahlung der Referentin / des Referenten erfolgt direkt über die Bühne/Bezirksvertretung. Der Theater Verband Tirol bezahlt den Förderbeitrag DIREKT nach **Beendigung der Einheiten sowie nach Erhalt des vollständig ausgefüllten Abrechnungsformulars und einer Ein-Ausgabenrechnung** an die Bezirksvertretung bzw. an die organisierende Bühne aus.

THEATER
VERBAND
TIROL

A-6020 Innsbruck
Stadlweg 25
Telefon: 0512-583186, Fax: DW 4
ZVR – Zahl 533547404

www.theaterverbandtirol.at



ABRECHNUNG Workshophilfe (max. € 300,-)

Nach dem Workshop diese Abrechnung vollständig ausgefüllt und unterfertigt
inkl. Endkalkulation mailen an carmen@theaterverbandtirol.at
oder per Post senden an: Theater Verband Tirol, Stadlweg 25, 6020 Innsbruck

Name Bezirksvertreter*in oder Name der Bühne: _____
> bei Bühne: Name Obfrau / Obmann: _____
Adresse: _____ Tel. _____
Bankkonto lautend auf: _____
IBAN: _____ Bank: _____
Name der*des Referent*in: _____
Auflistung aller teilgenommenen Bühnen: _____

Förderbetrag (wird ausbezahlt an die Bühne/die Bezirksvertretung): € _____

Ort und Datum

Unterschrift Bezirksvertretung /
Obmann/Obfrau

Unterschrift Referent*in