

Das Formular in der Übersicht

1. Name der Schule *Schulauswahl*

2. Straße und Hausnummer *Texteingabe einzeilig*

3. Postleitzahl *Texteingabe einzeilig*

4. Ort *Texteingabe einzeilig*

5. Schulamtsbezirk *Auswahl*

- Kreis Bergstraße und Odenwaldkreis
- Landkreis Darmstadt-Dieburg
- Frankfurt am Main
- Landkreis Fulda
- Landkreis Gießen und Vogelsbergkreis
- Kreis Groß-Gerau und Main-Taunus-Kreis
- Main-Kinzig-Kreis
- Landkreis Hersfeld-Rotenburg und Werra-Meißner-Kreis
- Hochtaunuskreis und Wetteraukreis
- Stadt Kassel und Landkreis Kassel
- Lahn-Dill-Kreis und Landkreis Limburg-Weilburg
- Landkreis Marburg-Biedenkopf
- Stadt Offenbach am Main und Landkreis Offenbach
- Rheingau-Taunus-Kreis und Wiesbaden
- Schwalm-Eder-Kreis und Landkreis Waldeck-Frankenberg

6. Schultyp *Texteingabe einzeilig*

7. Schwerpunkt (optional) *Texteingabe mehrzeilig*

8. Telefonnummer der Schule *Texteingabe einzeilig*

9. E-Mail-Adresse der Schule (offizielle Postellen-Adresse) *Texteingabe einzeilig*

(An diese E-Mail-Adresse erhalten Sie die Zusammenfassung Ihrer Eingaben)

10. Schulleitung *Texteingabe einzeilig*

11. Name der schulischen Koordinatorin / des schulischen Koordinators *Texteingabe einzeilig*

12. Mail-Adresse der Koordinatorin / des Koordinators *Texteingabe einzeilig*

13. (Mobil)Telefonnummer der Koordinatorin / des Koordinators *Texteingabe einzeilig*

14. Ist die beantragende Schule bereits im Programm ZusammenSpiel

Musik? *Auswahl*

- ja
- nein

15. Informationen zum Ganztagsprofil *Auswahl*

- Profil 1
- Profil 2
- Profil 3
- ohne Ganztagsangebot

16. Informationen zum Sozialindex - Anzahl der Stunden (über PPB zu ermitteln - bitte fragen Sie Ihre Schulleitung!) *Texteingabe einzeilig*

17. Anzahl der Schülerinnen und Schüler *Texteingabe einzeilig*

18. Anzahl der Lehrkräfte *Texteingabe einzeilig*

19. Welche Profile hat die Schule laut Schulprogramm? *Texteingabe mehrzeilig*

20. Gibt es weitere allgemeinbildende Schulen, mit denen die antragstellende Schule in diesem Projekt kooperiert? Wenn ja, tragen Sie diese bitte in den folgenden Schulauswahlfeldern ein. *Auswahl*

- ja
- nein

21. Kooperierende Schule 1 *Schulauswahl*

22. Schultyp Schule 1 *Texteingabe einzeilig*

23. Kooperierende Schule 2 *Schulauswahl*

24. Schultyp Schule 2 *Texteingabe einzeilig*

25. Kooperierende Schule 3 *Schulauswahl*

26. Schultyp Schule 3 *Texteingabe einzeilig*

27. Kooperierende Schule 4 *Schulauswahl*

28. Schultyp Schule 4 *Texteingabe einzeilig*

29. Name der Musikschule/ des außerschulischen Projektpartners *Texteingabe einzeilig*

30. Straße und Hausnummer *Texteingabe einzeilig*

31. Postleitzahl *Texteingabe einzeilig*

32. Ort *Texteingabe einzeilig*

33. Telefonnummer *Texteingabe einzeilig*

34. Außerschulischer Projektpartner *Texteingabe einzeilig*

(Musikschultyp (kommunale Musikschule, anerkannte gemeinnützige Musikschule in privater Rechtsform), Typ der kooperierenden Bildungseinrichtung (gemeinnütziger Förderverein der Schule oder anderer anerkannter gemeinnütziger Verein))

35. Mail-Adresse *Texteingabe einzeilig*

36. Wieviele Pädagogen der kooperierenden Bildungseinrichtung werden eingesetzt? *Texteingabe einzeilig*

37. Leitung der kooperierenden Bildungseinrichtung *Texteingabe einzeilig*

38. Name des Ansprechpartners / der Ansprechpartnerin für das Programm

ZusammenSpiel Musik *Texteingabe einzeilig*

(falls abweichend von der Musikschulleitung)

39. Mail-Adresse des Ansprechpartners / der Ansprechpartnerin der kooperierenden Bildungseinrichtung *Texteingabe einzeilig*

40. (Mobil)Telefonnummer der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners der kooperierenden Bildungseinrichtung *Texteingabe einzeilig*

41. Bitte tragen Sie hier alle weiteren außerschulischen Partner ein, mit welchen Sie bei diesem Projekt zusammen arbeiten. *Texteingabe mehrzeilig*

42. Welcher außerschulische Projektpartner wäre im Fall der Auswahl für das Programm Zuwendungsempfänger der Fördergelder? *Auswahl*

(Hinweis: Ein wirtschaftliches Unternehmen oder ein privater Einzelunternehmer, die Leistungen gegen Entgelte erbringen, können nicht Zuwendungsempfänger sein.)

- kommunale Musikschule, vertreten durch die Stadt oder den Kreisausschuss des Landkreises
- Musikschule e.V. („freie“ private Musikschule oder von der Kommune in privater Rechtsform geführte Musikschule)
- Förderverein der Schule e.V.
- anderer anerkannter gemeinnütziger Verein

43. Name des Zuwendungsempfängers der Fördergelder (kommunale Musikschule, vertreten durch die Stadt oder den Kreisausschuss des Landkreises / Musikschule e.V. / Förderverein der Schule e.V. / gemeinnütziger Verein) *Texteingabe einzeilig*
(im Falle der Auswahl für das Programm)

44. Vor- und Zuname der Ansprechpartnerin/ des Ansprechpartners *Texteingabe einzeilig*

45. Mail-Adresse der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners *Texteingabe einzeilig*

46. Telefonnummer *Texteingabe einzeilig*

47. Kontoführung *Texteingabe einzeilig*

48. Bankverbindung *Texteingabe einzeilig*

49. IBAN *Texteingabe einzeilig*

50. Bitte skizzieren Sie Ihr Projekt und stellen Sie dabei dessen pädagogische Ziele dar. *Texteingabe mehrzeilig*

51. Bitte stellen Sie die für das Konzept relevanten Qualifikationen und Erfahrungen der beteiligten schulischen und außerschulischen Lehrkräfte dar. *Texteingabe mehrzeilig*

52. Bitte stellen Sie in Absprache mit dem Zuwendungsempfänger die Kosten des geplanten Projektes möglichst realistisch und auf nachvollziehbare Weise dar. *Texteingabe mehrzeilig*

53. Verpflichtung *Auswahl*

- Die Schule verpflichtet sich zur Erfüllung der in der Ausschreibung genannten Aufgaben (siehe Ausschreibungstext im Amtsblatt 01/2024 "Einmalige Sonderprojektförderung").

54. Dem Antrag liegen zugrunde *Mehrfachauswahl*

- Ein zustimmender Gesamtkonferenzbeschluss

- Der Beschluss der Gesamtkonferenz wird zeitnah nachgereicht.

55. Postversand *Mehrfachauswahl*

- Ich schicke den unterschriebenen Ausdruck der Bewerbung per Post an folgende Adresse: Hessisches Kultusministerium, z.Hd. von Frau Susanne Rüdinger, Luisenplatz 10, 65185 Wiesbaden.

56. Datenschutz *Mehrfachauswahl*

- Mit der Verarbeitung der von mir eingegebenen Daten bin ich einverstanden.

57. Unterschrift der Schulleitung der antragstellenden allgemeinbildenden Schule und Stempel der Schule *Texteingabe einzeilig*

(An dieser Stelle sollte im Ausdruck die Schulleitung unterschreiben und die Bewerbung mit einem Schulstempel versehen! Bitte den Namen in Druckbuchstaben unter die Unterschrift schreiben.)

58. Bitte bestätigen Sie, dass der Zuwendungsempfänger nicht zum Vorsteuerabzug berechtigt ist. *Auswahl*

(Dies ist der Fall, wenn es sich um eine kommunale Musikschule handelt oder wenn die Gemeinnützigkeit des Zuwendungsempfängers in privater Rechtsform auf Basis der tatsächlichen Geschäftsführung nach seiner Satzung durch die Freistellung von)

- bestätigt

59. Bitte bestätigen Sie, dass mit dem Projekt noch nicht vor dem 1. Juli 2024 begonnen wurde. *Auswahl*

- bestätigt