

Sonderprojektförderung ZusammenSpiel Musik 2023 / Amtsblatt 03|2023

Programm zur Kooperation von allgemeinbildenden Schulen und außerschulischen Partnern zur Vertiefung des praktischen Musizierens und künstlerischen Arbeitens



Fragen zum Antragsverfahren
Sonderförderung "ZusammenSpiel Musik
2023" richten Sie bitte an:

Team ZusammenSpiel Musik

Hessisches Kultusministerium

Büro Kulturelle Bildung

E-Mail: zusammenspielmusik@kultus.hessen.de

Bitte geben Sie in Ihrer E-Mail Ihre
Telefonnummer an. Wir rufen Sie zurück.

Bewerbungsschluss ist der **2. Mai 2023**. Es gilt das Datum der online erfassten Eingabe Ihrer Bewerbung.

Mehrzeilige Texteingaben fordern i.d.R zur Darstellung von Konzepten auf.

Bitte bearbeiten Sie das Formular online **in einem Arbeitsgang**, nachdem Sie zuvor **alle Informationen** zusammengetragen haben!

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. Telefonnummer der Schule *Texteingabe einzeilig*

8. E-Mail-Adresse der Schule (offizielle Postellen-Adresse) *Texteingabe einzeilig*
(An diese E-Mail-Adresse erhalten Sie die Zusammenfassung Ihrer Eingaben)

9. Schulleitung *Texteingabe einzeilig*

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

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

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

13. Ist die beantragende Schule bereits im Programm ZusammenSpiel Musik? *Auswahl*

- ja
- nein

14. Informationen zum Ganztagsprofil *Auswahl*

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

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

16. Anzahl der Schüler *Texteingabe einzeilig*

17. Anzahl der Lehrkräfte *Texteingabe einzeilig*

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

19. 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

20. Kooperierende Schule 1 *Schulauswahl*

21. Schultyp Schule 1 *Texteingabe einzeilig*

22. Kooperierende Schule 2 *Schulauswahl*

23. Schultyp Schule 2 *Texteingabe einzeilig*

24. Kooperierende Schule 3 *Schulauswahl*

25. Schultyp Schule 3 *Texteingabe einzeilig*

26. Kooperierende Schule 4 *Schulauswahl*

27. Schultyp Schule 4 *Texteingabe einzeilig*

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

29. Straße und Hausnummer *Texteingabe einzeilig*

30. Postleitzahl *Texteingabe einzeilig*

31. Ort *Texteingabe einzeilig*

32. Telefonnummer *Texteingabe einzeilig*

33. Musikschultyp, Typ der kooperierenden Bildungseinrichtung (z.B. e.V. oder privat)
Texteingabe einzeilig

34. Mail-Adresse *Texteingabe einzeilig*

35. Wieviele Pädagogen der kooperierenden Bildungseinrichtung werden eingesetzt?
Texteingabe einzeilig

36. Leitung der kooperierenden Bildungseinrichtung *Texteingabe einzeilig*

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

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

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

40. Welcher gemeinnützige Verein wäre im Fall der Auswahl für das Programm Zuwendungsempfänger der Fördergelder? *Auswahl*

- Musikschule e.V.
- Förderverein e.V.
- sonstige

41. Name des Zuwendungsempfängers der Fördergelder (Musikschule e.V. / Förderverein / gemeinnütziger Verein) *Texteingabe einzeilig*

(im Falle der Auswahl für das Programm)

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

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

44. Telefon *Texteingabe einzeilig*

45. Kontoführung *Texteingabe einzeilig*

46. Bankverbindung *Texteingabe einzeilig*

47. IBAN *Texteingabe einzeilig*

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

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

50. Bitte stellen Sie die Kosten des geplanten Projektes möglichst realistisch und auf nachvollziehbare Weise dar. *Texteingabe mehrzeilig*

51. Verpflichtung *Auswahl*

- Die Schule verpflichtet sich zur Erfüllung der in der Ausschreibung genannten Aufgaben (siehe Ausschreibungstext im Amtsblatt 03/2023 "Einmalige Sonderprojektförderung").

52. Dem Antrag liegen zugrunde *Mehrfachauswahl*

- Ein zustimmender Gesamtkonferenzbeschluss
- Der Beschluss der Gesamtkonferenz wird zeitnah nachgereicht.

53. 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.

54. Datenschutz *Mehrfachauswahl*

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

55. 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.)