

 <p><b>Stadt Hameln</b></p>	<h2 style="text-align: center;">Antrag auf Soforthilfe</h2> <p>gemäß Art. 3 Abs. 5 der Richtlinie der Stadt Hameln über die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung und zur Existenzsicherung für Hamelner Kultureinrichtungen, kulturtreibender Vereine und Kulturschaffender während der COVID-19-Pandemie</p>
	<h3 style="text-align: center;">Förderbereich</h3> <h2 style="text-align: center;">Solokünstler/Künstlergruppen/Kulturschaffende</h2>
<p>Hinweise:</p>	<p>Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.  Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden.  Zutreffendes bitte ankreuzen.  Der Antrag ist digital im PDF-Format zu erstellen und mit den erforderlichen, im Antragsvordruck genannten Anlagen per E-Mail an <a href="mailto:soforthilfe@hameln.de">soforthilfe@hameln.de</a> zu übersenden. Alternativ kann der Antrag per Post an die Stadt Hameln, Stichwort „Soforthilfe-Kultur“, Rathausplatz 1, 31785 Hameln, geschickt werden.</p>

<h3>1. Antragstellerin/Antragsteller</h3>	
<p>Antragsberechtigt sind Kulturschaffende, Künstlerinnen und Künstler, Künstlergruppen (Soloselbständige, GbRs etc.) und im kulturellen Bereich Tätige mit Sitz in Hameln</p>	
<p><b>Anrede:*</b></p>	
<p><b>Nachname:*</b></p>	
<p><b>Vorname:*</b></p>	
<p><b>Straße und Hausnr:*</b></p>	
<p><b>PLZ und Ort:*</b></p>	
<p><b>Telefon/Mobil:*</b></p>	
<p><b>Website:</b></p>	
<p><b>E-Mail:*</b></p>	
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Ich bestätige, mein/unser Hauptwohnsitz befindet sich in Hameln.*</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Mir ist bekannt, dass die Stadt Hameln zur Überprüfung meiner Identität einen Abgleich meiner persönlichen Daten beim Bürgeramt vornehmen kann.*</p>
<p>Bei Künstlergruppen zusätzlich auszufüllen:*</p>	
<p><b>Künstlergruppe:</b></p>	
<p><b>Rechtsform:</b></p>	
<p><b>Vertretungsberechtigte/ Vertretungsberichtiger:</b></p>	

1.1 Bankverbindung zur Überweisung der Soforthilfe	
IBAN:* (Eingabe mit Leerzeichen)	
BIC:* (Eingabe mit Leerzeichen)	
Kreditinstitut:*	
Kontoinhaberin/Kontoinhaber:* (sofern abweichend vom Antragssteller/Antragstellerin)	

2. Angaben zum Kulturschaffenden/Künstlerformation:	
Sofern Sie keine Umsatzsteuer-ID haben, ist zwingend die Steuer-ID anzugeben.*	
Umsatzsteuer-ID (sofern vorhanden)	DE
Steuer-ID (falls keine Umsatzsteuer-ID)	
Nachweis kultureller Tätigkeitsbereich:*(z. B. Musiker)	
<input type="checkbox"/>	Mitglied der Künstlersozialkasse
Mitgliedsnummer (12stellig):	
<input type="checkbox"/>	Mitglied in einem Künstlerverband
Angabe des Künstlerverbandes:	
<input type="checkbox"/>	Sonstige aus Ihrer Sicht schlüssige Referenz(en) (siehe auch 6.)

3. Fördergegenstand (Zutreffendes ankreuzen):	
<input type="checkbox"/>	Unterstützung als Solokünstlerkünstlerin/Solokünstler (gem. Art. 3 Abs. 5 o. g. Förderrichtlinie)
<input type="checkbox"/>	Unterstützung als Gruppe (gem. Art. 3 Abs. 5 o. g. Förderrichtlinie)
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage erstmalig einen Zuschuss aus diesem Förderprogramm (gem. Art. 3 Abs. 5).
<input type="checkbox"/>	Ich habe bereits aus diesem Förderprogramm (gem. Art. 3, Abs. 5) einen Zuschuss erhalten in Höhe von: (max. für Solokünstler 1.500 € / für Gruppen 3.000 €).
	€

**4. Kurze Darstellung der eigenen Tätigkeit der letzten zwei Jahre** (alternativ Lebenslauf, Presseberichte oder andere Referenzen siehe 6.):\*

--

**5. Tabellarische Aufstellung ausgefallener Einnahmen und/oder entstandener Ausgaben seit dem 13. März 2020, wie z.B. stornierte Engagements, Aufträge, Ausstellungen, Publikationen, Präsentationen etc. – auch, wenn diese vor dem 13. März 2020 abgeschlossen wurden** (Bitte Belege anfügen / auch als Excel-Datei im Anhang möglich):\*

--

**Summe der Ausfälle:\***

€

**6. Dem Antrag sind beizufügen** (Zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	De-minimis-Erklärung (siehe Formular von der städtischen Internetseite)*
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Mitgliedschaft in der Künstlersozialkasse (siehe 2.)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Mitgliedschaft im Künstlerverband (siehe 2.)
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf, Presseberichte oder andere Referenzen (wenn nicht bereits unter 4.)*
<input type="checkbox"/>	Vorläufige tabellarische Aufstellung ausgefallener Einnahmen seit dem 13. März 2020, wie z.B. stornierte Engagements, Aufträge, Ausstellungen, Publikationen, Präsentationen etc., die vor dem 13. März 2020 abgeschlossen waren. (wenn nicht bereits unter 5.)*
<input type="checkbox"/>	Aufstellung über weitere gewährte bzw. beantragte Finanzhilfen des Landes Niedersachsen, des Bundes oder anderer Fördermittelgeber*

<b>7. Sonstige Erklärungen:</b>	
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass der finanzielle Engpass nicht aus Eigenmitteln oder Fördergeldern Dritter gedeckt werden kann.*
<input type="checkbox"/>	Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.*
<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass meine/unsere künstlerische Tätigkeit durch die COVID-19-Pandemie seit dem Frühjahr 2020 wesentlich erschwert wurde und dies zu erheblichen Einnahmeverlusten geführt hat.*
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass das eingetretene Defizit (durch Einnahmeausfall oder Kostensteigerung) nicht von mir zu vertreten ist, das heißt, die Ursache nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt wurde.*
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich der Stadt Hameln als Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stellen werde.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass die Stadt Hameln alle in diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung nach den Vorgaben der DSGVO speichern kann.*
<input type="checkbox"/>	Einer etwaigen Überprüfung durch das Rechnungsprüfungsamt der Stadt Hameln stimme ich zu. Für Prüfungszwecke bewahre ich die für die Förderung relevanten Unterlagen ab Gewährung der Billigkeitsleistung 10 Jahre lang auf.*
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre, dass über mein Vermögen bzw. das Vermögen der Gruppe bis zum 01.03.2020 kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet worden ist.*
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre, dass, ich, soweit verfügbar, weitere öffentliche Finanzhilfen zum Erhalt der Handlungsfähigkeit und/oder für die existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. Liquiditätsengpässe beantrage und hierbei die gegebenenfalls aufgrund dieses Antrags gewährten Finanzhilfen angeben werde.*
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Überkompensation (Entschädigungs-, Versicherungsleistungen, andere Fördermaßnahmen) die erhaltene Soforthilfe zurückzahlen muss.*
<input type="checkbox"/>	Ich verpflichte mich, Änderungen des dem Antrag zugrundeliegenden Sachverhaltes unverzüglich der Stadt Hameln anzuzeigen.*
<input type="checkbox"/>	Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.*

Hameln, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift (des Vertretungsberechtigten)