



Niederdeutscher Bühnenbund
Niedersachsen und Bremen e.V.

NIEDERDEUTSCHES THEATER
NIEDERDEUTSCHE BÜHNE

Antrag

auf Kostenübernahme für eine(n)

| | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="radio"/> Vollregie | <input type="radio"/> Regieausschuss | <input type="radio"/> Bühnenbildentwurf |
| <input type="radio"/> Kostümbearbeitung | <input type="radio"/> technische Beratung | |
| <input type="radio"/> Atem- und Phonetik-Seminar | <input type="radio"/> Gesangsseminar | |

Für das Stück: _____

von: _____ Anzahl der Bühnenbilder: _____

ist als **Regisseur** / für die Erstellung des **Bühnenbildentwurfes** /
für die **Kostümbearbeitung** / für die Durchführung der **technischen Beratung** /
für die Durchführung des **Atem- und Phonetik-Seminars** / **Gesangsseminars** *)
vorgesehen:

| | | | |
|---------------------------|----------|------------------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Postleitzahl und Wohnort: | | Straße und Hausnummer: | |
| geboren am: | Telefon: | Theater / Bühne: | |

Regieassistent:

| | | | |
|---------------------------|----------|------------------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Postleitzahl und Wohnort: | | Straße und Hausnummer: | |
| geboren am: | Telefon: | Theater / Bühne: | |

Die Premiere ist vorgesehen am: _____



Presseberichte werden sofort nach Erscheinen dem Präsidium des Niederdeutschen Bühnenbundes Niedersachsen und Bremen e.V. übersandt.

_____ Datum Stempel und 2 Unterschriften der Bühne

| | | | | | | |
|----------------------------------------|-------------------------|-------|------------------|---|---|--|
| Sachlich und rechnerisch festgestellt: | Zur Zahlung angewiesen: | € | Haushaltsstelle: | | | |
| | | | 5 | 4 | 5 | |
| Datum | Unterschrift | Datum | Unterschrift | | | |

*) nichtzutreffendes streichen

Zur Abrechnung nur Originalbelege beim Schatzmeister einreichen !!