

**Antrag**  
**Werner-Schulz-Gedächtnisfonds**  
**(Ihr Antrag wird vertraulich behandelt)**

**„Als Zuwendungsempfänger kommen in Betracht: Musikerinnen und Musiker, die mindestens fünf Jahre hauptberuflich in einem deutschen Berufsorchester tätig waren und über die deutsche Staatsangehörigkeit verfügen, nachrangig auch andere Musikerinnen und Musiker, die diese Voraussetzungen nicht erfüllen“**  
**(Zuwendungsrichtlinien Nr. 2, Absatz 2 - [www.orchesterstiftung.de](http://www.orchesterstiftung.de))**

**Personalangaben:**

DOV-Mitgliedsnummer: .....

Familienname: ..... Vorname: .....

Staatsangehörigkeit: ..... *(Kopie Personalausweis oder Reisepass)*

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Familienstand: .....

Geburtsdatum des Ehepartners: ..... Geburtsdatum des Lebenspartners: .....

Anzahl der Kinder: ..... geb.: .....

davon in Schul- bzw. Berufsausbildung: .....

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: ..... Telefax: .....

Bank / Postgiro: .....

IBAN: ..... BIC: .....

**Ausbildung:**

Musikhochschule/Konservatorium: .....

Studium von / bis: .....

**Beruf:** .....  
*(Kopie Arbeitsverträge, -zeugnisse oder -bescheinigungen)*

Orchester: .....

Tätigkeit von / bis: .....

Name: .....

**Monatliche Einkünfte** (bitte den letzten Steuerbescheid beifügen):

**Einkünfte aus**

selbstständiger Tätigkeit jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....  
nichtselbstständiger Tätigkeit jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....  
Gewerbebetrieb jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....  
Land- und Forstwirtschaft jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....  
Kapitalvermögen jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....  
Vermietung und Verpachtung jährlich € ..... : 12 = mtl. € .....

**Übrige Einkünfte**

Rente seit ..... mtl. € .....  
Hinterbliebenen-Rente seit ..... mtl. € .....  
Grundsicherung (GSIg) seit ..... mtl. € .....  
ggf. weitere Renten seit ..... mtl. € .....  
Pflegegeld seit ..... mtl. € .....  
Sozialhilfe seit ..... mtl. € .....  
Wohngeld seit ..... mtl. € .....  
Krankengeld seit ..... mtl. € .....  
Arbeitslosengeld/-hilfe seit ..... mtl. € .....  
Kindergeld seit ..... mtl. € .....  
Sozialwerk Bild/Kunst seit ..... mtl. € .....  
GEMA seit ..... mtl. € .....  
ARD-Altershilfe seit ..... mtl. € .....  
Sonstige Einkünfte seit ..... mtl. € .....

**Einkünfte Ehepartner/Lebenspartner** mtl. € .....

**Monatliche Einkünfte insgesamt** = € \_\_\_\_\_

**Monatliche Ausgaben**

Miete einschließlich Strom/Heizung mtl. € .....  
Hypothekenzinsen mtl. € .....  
Wohnungskosten bei Eigentum mtl. € .....  
Krankenversicherung\* mtl. € .....  
Rentenversicherung\* mtl. € .....

Name: .....

Lebensversicherung\* mtl. € .....

Monatliche Gesamtausgaben € .....

---

---

\* Erhalten Sie Zuschüsse zu den Beiträgen an die Kranken-, Lebens- oder Rentenversicherung von der KSK (Künstlersozialkasse)  ja  nein und der BVK (Bayerischen Versorgungskammer, München)  ja  nein

**Haben Sie in den letzten 2 Jahren einmalige Zuwendungen Dritter erhalten?  
Wenn ja, von wem?**

**Angaben über Vermögenswerte**

<b>Grundbesitz z.B.</b>	Grundstücke	Einheitswert	€ .....
	Häuser	Einheitswert	€ .....
	Eigentumswohnungen	Einheitswert	€ .....
	Sonstige .....		€ .....

<b>Kapitalvermögen z.B.</b>	Bankguthaben	Nennwert	€ .....
	Spareinlagen	Nennwert	€ .....
	Wertpapiere	Kurswert	€ .....
	Aktien	Kurswert	€ .....
	Darlehensforderungen	Nennwert	€ .....
	Firmenbeteiligungen	Einheitswert	€ .....
	Sonstige .....		€ .....

**Begründung des Antrags (ggf. als Extrablatt beifügen):**

**Ich versichere, dass insbesondere die Angaben über meine Einkünfte und Vermögenswerte vollständig sind. Mir ist bekannt, dass fehlende, falsche oder wissentlich unterlassene Angaben etwa zuerkannte Beihilfen in Frage stellen, wobei Rückforderungen ggf. auch auf dem Rechtsweg zwingend erforderlich sein können.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Rahmen der Zweckbestimmung des Werner-Schulz-Gedächtnisfonds verwendet und verwahrt werden.

Ihr Antrag wird vertraulich behandelt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift