|  |
| --- |
| **ANSØGNINGSSKEMA Sagsnr.:** \_\_\_\_\_\_til SCENOGRAFERNES RETTIGHEDSFONDv/StyrelsenKongens Nytorv 21 B, 3.1050 København KTlf.: 33 14 33 55 |

|  |
| --- |
| **Ansøgerens navn(e):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fuldstændig adresse:** (Hvortil svar skal sendes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telefonnr.:****CPR-nr.:**  |

|  |
| --- |
| **FORMÅL (evt. titel):** (Vedlæg nærmere beskrivelse, inklusiv budget, på maks. 5 sider)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Samlet ansøgningsbeløb:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Tid og sted for projektets/kursets gennemførelse:** |

|  |
| --- |
| Har du/I tidligere modtaget støtte fra forvaltningen, inden for de sidste 5 år? |
| NEJ  | JA | Tidspunkt:  | Beløb: |
| Ansøges samtidig om støtte fra andre? NEJ  | JA |
| Hvis ja, hvorfra: |
|  |

|  |
| --- |
| Oplysningerne er givet af:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift dato  |