

## Förderung nichtstaatlicher Museen

### I. Förderrichtlinien

Die Förderung kann erfolgen:

1. durch Starthilfen in Form von **Zuschüssen für Investitionen** im Zusammenhang mit der **Neueinrichtung** oder **Wiedereinrichtung von Museen**
2. durch Zuschüsse **zu Investitionen bzw. folgenden Maßnahmen im Rahmen des Museumsbetriebs (Mindestaufwand: 1.000,00 €)**
  - a) fachgerechte Restaurierung von Gegenständen nach Vorlage entsprechender Gutachten
  - b) Erstellung von wissenschaftlich fundierten Museumsführern
  - c) Durchführung von Forschungsvorhaben, sofern diese für den Aufbau des Museums von wesentlicher Bedeutung sind.
  - d) Sicherheitseinrichtungen im Museum
  - e) Ankauf von Ausstellungsgut in Sonderfällen
  - f) Ankauf von Vitrinen u.ä.

Die Zuschüsse werden als **Beitrag zur Eigenleistung** gewährt.

Der Fördersatz beträgt

- a) für Museen kommunaler Träger **bis zu 10%**,  
maximal 7.500,00 € im Einzelfall
  - b) bei privaten Trägern **bis zu 15%**,  
maximal 10.000,00 € im Einzelfall
- pro Jahr

**Baumaßnahmen, Personalkosten und sonstige allgemeine Betriebskosten sind von der Förderung ausgenommen.**

**Bezirksheimatpflege und Kulturverwaltung**

Bezirk Oberpfalz, Kulturverwaltung, Ludwig-Thoma-Str. 14, 93051 Regensburg  
Tel. 0941/9100-0 Fax: 0941/9100-1399 E-Mail: Kulturverwaltung@bezirk-oberpfalz.de

**A N T R A G** auf Gewährung eines Zuschusses des Bezirks Oberpfalz zur

**Förderung der nichtsstaatlichen Museen in der Oberpfalz**

(Bitte reichen Sie den Antrag beim zuständigen Landratsamt bzw. der zuständigen kreisfreien Stadt ein.)

\_\_\_\_\_  
Name des Museums

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Leiter

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel./Fax

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses von \_\_\_\_\_ €

für: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Eingehende Begründung** (insbesondere zum Bedarf der Maßnahme, Einzelheiten über Bauprogramm):

## FINANZIERUNGSPLAN

(ggf. Anlageblatt verwenden; Finanzierung muss gesichert sein!)

### A. EINNAHMEN

#### Eigenmittel:

Barleistungen \_\_\_\_\_ €

Sach- und Arbeitsleistungen (welche?) \_\_\_\_\_ €

Darlehen (von wem, in welcher Höhe,  
zu welchen Bedingungen?) \_\_\_\_\_ €

#### Zuschüsse und Spenden:

Bereits bewilligt, zugesagt oder beantragt (wann?)

a) Gemeinde \_\_\_\_\_ €

b) Landkreis \_\_\_\_\_ €

c) Bezirk Oberpfalz \_\_\_\_\_ €

d) Grenzlandmittel \_\_\_\_\_ €

e) von sonstigen  
Körperschaften \_\_\_\_\_ €

f) Spenden oder  
sonstige Zuwen-  
dungen Dritter  
(von wem?) \_\_\_\_\_ €

**Summe** \_\_\_\_\_ €

## B. AUSGABEN

für die Maßnahme lt. Kostenvoranschlag (Kostenvoranschläge bitte beigeben)

Art der Maßnahme	Betrag
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
<b>Summe</b>	_____ €

Anlagen:

(Kostenvoranschläge, Fotos, Skizzen etc.)

Anzahl: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers