



Stipendienantrag an die Stiftung TANZ – Transition Zentrum Deutschland

1. Persönliche Angaben

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Familienstand: _____ Kinder ja Anzahl _____ Alter _____
Nein

2. Beruflicher Werdegang

Schulbildung

Abschluss _____

Fachausbildung

Abschluss _____

Tanz-Ausbildung

Von bis _____ Schule _____

Von bis _____ Schule _____

Von bis _____ Schule _____

Engagements

Festangestellt

von bis _____ Ensemble _____

von bis _____ Ensemble _____

von bis _____ Ensemble _____

von bis _____ Ensemble _____

von bis _____ Ensemble _____



Selbstständig tätig

| | | | |
|---------|-------|------------------|-------|
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |
| von bis | _____ | Ensemble/Projekt | _____ |

Anzahl der Jahre als professioneller Tänzer/in _____

Anzahl der Jahre in Deutschland tätig _____

Aktuell im Engagement arbeitssuchend Rentner

3. Finanzielle Einzelheiten

Erhalten Sie Unterstützung über die Bayerische Versorgungskammer und/oder weiteren Institutionen und/oder Organisationen? Ja Nein

a) Wenn ja, von wem? _____

b) In welcher Höhe? € _____ (insgesamt)

Zahlt Ihr Arbeitgeber während der Fortbildung Ihr volles Gehalt oder einen Teil?

Ja Nein in welcher Höhe? € _____

Haben Sie zuvor schon ein Stipendium der Stiftung TANZ-Transition Zentrum Deutschland erhalten?

Ja Nein wann? _____ Stipendien-Betrag € _____

Haben sie einen Antrag auf Rehabilitation, Umschulung oder Auszahlung bei der Bayerischen Versorgungskammer gestellt?

Ja Nein

Beabsichtigen Sie einen solchen Antrag zu stellen?

Ja Nein



Welche persönlichen finanziellen Belastungen sind mit der Fortbildungsmaßnahme/Existenzgründung verbunden?

Welche Eigenmittel können Sie für die geplante Fortbildung/Existenzgründung aufbringen?

(wenn keine Eigenmittel erforderlich, notfalls belegen)

Ist die Weiterbildung/Existenzgründung bedingt aus medizinischen Gründen (Unfall, Krankheit)

Ja Nein

Welche spezielle Unterstützung beantragen Sie?

Fort-/Weiterbildung Reisekosten Anschaffungen
Betreuungskosten Unterhalt med. Maßnahmen
Unterbringungskosten

Andere Kosten _____

Beabsichtigte Fort-/Weiterbildung/Reha-Maßnahme/Existenzgründung:

a) zu welchem Zweck _____

b) an welcher Institution (Name, Ort) _____

c) Dauer vom: _____ bis: _____

Berufspläne nach der Weiterbildung _____



Welche Kosten entstehen durch die geplante Fortbildung/Reha-Maßnahme/Existenzgründung?
(bitte detaillierte Aufstellung separat als Anlage (Excel-Tabelle) bei fügen)

Lehrgangsgebühr: € _____ Lernmittel: € _____

Fahrtkosten € _____ Unterkunftskosten € _____

Lebensunterhalt: € _____

Notwendige medizinische Maßnahmen € _____

Notwendige Anschaffungen € _____

Sonstige Kosten € _____

Gesamt: € _____

Förderungen/Stipendien weiterer Institutionen: € _____

Beantragte Unterstützung: € _____

Haben Sie Beratung für Ihre individuelle „Transition“ über die Geschäftsstelle der Stiftung in Anspruch genommen?

Ja Nein

Ich bitte um Überweisung des Unterstützungsbetrages auf folgendes Konto:

Bankinstitut:

Konto-Nummer: BLZ:

Verwendungszweck:



Mit dem Fragebogen reichen Sie bitte nachstehend aufgeführte Unterlagen ein:

- a) Lichtbild
- b) Lebenslauf zur persönlichen Karriere als Tänzer/-in
- c) Ein persönliches Statement zur gewünschten „Transition“-Maßnahme
- d) Eine detaillierte Beschreibung der „Transition“-Maßnahme
- e) eine detaillierte Kostenaufstellung (Excel-Tabelle) der „Transition“-Maßnahme
- f) Einkommensnachweis, ggf. Einkommensteuerbescheid

Den ausgefüllten Fragebogen sowie die o.g. Unterlagen senden Sie bitte an die:

Stiftung TANZ-Transition Zentrum Deutschland
Kollwitzstraße 64
10435 Berlin

Gerne sind wir auch bereit, Ihnen Auskünfte zur Antragsstellung zu geben

info@stiftung-tanz.com

Sollte mir die Stiftung TANZ – ein Stipendium gewähren, verpflichte ich mich

- Zur Abgabe eines ausführlichen Erfahrungsberichtes, der von dem Weiterbildungsinstitut unterschrieben sein muss
- Alle finanziellen Änderungen der Stiftung TANZ-Transition Zentrum Deutschland umgehend zu melden
- Den erhaltenen Stipendienbetrag innerhalb von sechs Wochen schriftlich zu bestätigen

Die zuvor genannten Ausführungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit zur Annahme bereit. Sollten wesentlich falsche Angaben nachgewiesen und die bekannten Stiftungsbedingungen nicht von mir eingehalten werden, so ist die Stiftung TANZ – Transition Zentrum Deutschland berechtigt, den bereits zur Zahlung angewiesene Stipendienbetrag zurückzufordern. Alle gewährten Stipendien werden nach Prüfung und Erwägung durch den Vorstand und Kuratoriumsausschuss individuell nach den Bedürfnissen der Antragsteller vergeben. Ein Anspruch entsteht über den Antrag nicht.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

**Ihre persönlichen Daten werden gemäß
Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt!**