

# ANTRAGSFORMULAR

BUNDESWEITE ARTIST LABS

**Titel des Labors** (max. 100 Zeichen)

**Antragstellende Künstler\*innengruppe/ Einzelkünstler\*in/ Organisation** (ggf. Rechtsform)

**Zeichnungsberechtigte\*r Projektverantwortliche\*r**

Vorname Nachname

Adresse

Telefon

E-Mail

Homepage

**Zentrale Fragestellung / Hypothese des Labors** (max. 250 Zeichen)

**Vorstellung der projektverantwortlichen und maßgeblich projektprägenden Künstler\*innen / Künstler\*innengruppe(n)** (max. 1000 Zeichen)

**Inhaltlicher Schwerpunkt / Ausrichtung des Labors** (max. 1800 Zeichen)

**Format des Labors / Form der Umsetzung** (max. 1800 Zeichen)

**Vorstellung weiterer (geplanter) teilnehmender Künstler\*innen / Zielgruppen** (max. 1000 Zeichen)

**Durchführungszeitraum ggf. zentrale Daten** (max. 300 Zeichen)

**Arbeitsproben, Beispiele bisheriger künstlerischer Arbeiten und/oder diskursiver Formate aus den Freien Darstellenden Künsten** (Websites, Videos, etc. – mindestens 2 Angaben)

Link 1	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
Link 2	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
Link 3	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

**Geplante Form der Dokumentation des Labors** (mindestens eine anzukreuzen)

- Text
- Audio
- Video

**Beim Fonds Darstellende Künste beantragte Fördersumme (in Euro)**

**Mit Einreichen des Antrags bestätige ich/ bestätigen wir die Teilnahme am BALL – dem Bundesweiten Artist Labor der Labore – am 14. und 15. Oktober 2022 im Haus der Berliner Festspiele, um Erkenntnisse und Ergebnisse des Labors einzubringen.**

### **Erklärungen**

- Ich willige ein, dass mir der Fonds Darstellende Künste postalisch oder per E-Mail Informationen und Angebote zum Zwecke der Werbung, z.B. Tabori-Preisverleihung, übersendet.
  
- Ich willige ein, dass der Fonds Darstellende Künste meine personen- und projektbezogenen Daten elektronisch auf der Antragsdatenbank speichern darf und diese aufbereitet an das Kuratorium weiterreichen darf. Eine Weiterreichung an sonstige Dritte findet nicht statt.  
**(Pflichtfeld)**
  
- Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Die Ausschreibungsbedingungen sind mir bekannt. Ich erkenne sie an. **(Pflichtfeld)**

Datum, Ort

Unterschrift