

**Antrag auf  
Mietzuschuss für die Anmietung von Räumen  
bei der SAALBAU Betriebsgesellschaft mbH**  
(Bitte vollständig ausfüllen)

Kulturamt Frankfurt am Main  
Fachbereich 41.11

via E-Mail  
[saalbaumietzuschuss.amt41@stadt-frankfurt.de](mailto:saalbaumietzuschuss.amt41@stadt-frankfurt.de)

**Angaben zur antragstellenden Organisation:**

<input type="checkbox"/> eingetragener Verein <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> gGmbH <input type="checkbox"/> Partei	
Name der Organisation:	Sitz:
Anschrift:	E-Mail-Adresse:
Vertretungsberechtigtes Vorstandsmitglied (Unterzeichner*in dieses Antrags):	

Die zur Prüfung und Bewilligung des Antrags zwingend notwendigen Unterlagen sind beigefügt:

<b>Eingetragener Verein (e.V.)</b> - Satzung - Aktueller Auszug aus dem Vereinsregister
<b>gGmbH</b> - Gesellschaftsvertrag
<b>Stiftung</b> - Stiftungssatzung
<b>Partei</b> - Aktueller Auszug aus dem Parteienverzeichnis

wird vom Kulturamt ausgefüllt	<b>Liegt vor:</b>	<b>Eingang:</b>						
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th style="padding: 2px;">ja</th> <th style="padding: 2px;">nein</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ja	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. Der Antrag ist <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> <u>nicht</u> vollständig
	ja	nein						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th style="padding: 2px;">ja</th> <th style="padding: 2px;">nein</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ja	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II. Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 70%/100%			
ja	nein							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <th style="padding: 2px;">ja</th> <th style="padding: 2px;">nein</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ja	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <u>nicht</u> zugestimmt Grund: <hr style="width: 100%;"/> <hr style="width: 100%;"/>			
ja	nein							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
41.11								

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Vertretungsberechtigten

Anlage(n)