

ANTRAGSFORMULAR

STUDENTISCHE PROJEKTE

Datum des Beratungsgesprächs:

Anwesende:

1. Projektüberblick

Titel der Veranstaltung

Datum

Uhrzeit

Aufführungsort und Adresse

Projektart

Opernprojekt? -> Extra-Antrag und Kontakt mit
Bühnenmeister für Klärung aller technischer Details

2. Am Projekt beteiligte Personen

2.1 Antragsteller*in

Vor- und Zuname

Fakultät

Fach / Instrument

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2.2 Verantwortungsübernahme

Betreuende*r Lehrende*r

Dekan*in

2.3 Verteilung der Aufgaben / Ansprechpartner

Künstlerische (studentische) Leitung

Ansprechpartner*in

Vor- und Zuname

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Organisatorische (studentische) Leitung

Ansprechpartner*in

Vor- und Zuname

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2.4 Mitwirkende

Anzahl der Mitwirkenden

davon Hochschulangehörige

davon Extern

3. Veranstaltung

Veranstaltungsort		
Reserviert?	ja <input type="radio"/>	
Mietverträge vorgesehen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

4. Proben

Probenort/e		
Reserviert?	ja <input type="radio"/>	nicht relevant <input type="radio"/>
Mietverträge vorgesehen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Der Zeit-/Probenplan liegt bei	ja <input type="radio"/>	nicht relevant <input type="radio"/>
Kollision mit anderen Großveranstaltungen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

wird durch Veranstaltungsbüro ausgefüllt

5. Kooperationspartner

Kooperation	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
	↓	
Name des Partners		
Ansprechperson / Kontakt		
Kooperationsvertrag vorgesehen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Sind Honorarzahungen vom Kooperationspartner geplant?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

6. Zusammenarbeit mit externen Künstler*innen

Künstlerverträge vorgesehen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
------------------------------	--------------------------	----------------------------

7. Instrumente/ Zubehör: Ausleihe und Transport

Die Besetzungsliste liegt bei	ja <input type="radio"/>	nicht relevant <input type="radio"/>
Nutzung HfM-Instrumente erforderlich?	ja <input type="radio"/>	nicht relevant <input type="radio"/>
Verfügbarkeit der benötigten Instrumente geklärt?	ja <input type="radio"/>	nicht relevant <input type="radio"/>
Transport erforderlich?		ja <input type="radio"/>
		nein <input type="radio"/>

	Nutzung von HfM: Was? (ankreuzen) Anzahl? <input type="text"/> Unterschrift verantwortw. Professor*in	Transport: Was genau und Anzahl?
Bassklarinette (Johanns)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Celesta (Steinhöfel)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Cembalo (Klapprott)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
E-Piano (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Englischhorn (Bäcker)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Flügel	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	nicht möglich
Klavier (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Harfe (Wehrenfennig)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Kontrabass (Greger)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Kontrafagott (Forst)	<input type="radio"/> <input type="text"/> _____	<input type="radio"/> <input type="text"/>

Schlagwerk / Pauken (Leoson)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Truhenorgel (Klapprott)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
weitere Sonderinstrumente, nämlich	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Basshocker (Greger)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Cellopodest (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Chorstufen (Schauder)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Dirigierpodest (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Instrumentenkisten (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Klavierhocker (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Notenpulte (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Pultbeleuchtung (Keilholz, Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
Stühle (Appelstiel)	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>

Verfügbarkeit geklärt	Unterschrift Martin Appelstiel: _____
-----------------------	---------------------------------------

Transportanforderungen geklärt	Unterschrift Nicolae Vezure: _____
--------------------------------	------------------------------------

8. Veranstaltungstechnik

Siehe Formular "Anmeldung einer Veranstaltung"

9. Entwürfe / Planungsunterlagen / Bühnenausstattung [nur für Opernprojekte im Studiotheater]

Die erforderlichen Dokumente liegen dem Bühnenmeister vor	Unterschrift Daniel Schauder: _____
---	-------------------------------------

10. Mitarbeiter* innen HfM / Externe Dienstleister

Für das Projekt benötige ich personelle Unterstützung von folgenden Personengruppen:

10.1. Mitarbeiter* innen HfM (Montag - Freitag)

Bibliothek: Notenleihe erforderlich?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
---	--------------------------	----------------------------

Ticketing: vorgesehen?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Spende/ Kollekte/ Benefiz geplant?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Spendenempfänger:	_____	

Tonstudio	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Art des Tons:	_____	
Verstärkung (Sprechen/ Musik)	_____	
Monitor	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
sonstiges:	_____	
Rücksprache genommen	Unterschrift Joachim Müller: _____	

10.2. Externe Dienstleister

Für das Projekt benötige ich Unterstützung von folgenden externen Dienstleistern:

		Begründung
Transportunternehmen z.B. am Wochenende	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Graphiker/ Druck	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Klavierstimmer z.B. am Wochenende	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Sonstiges: _____	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Hierfür anfallende Kosten sind im Budget eingeplant	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Die Vergaberichtlinie wurde beachtet (3 Angebote einholen, wenn >500 €)	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

11. Gebühren

GEMA-Gebühren?	Anzahl geschützter Werke <input type="text"/>	Gesetzliche Schutzfrist = 70 Jahre; gilt auch für Bearbeitungen!
Notenleihgebühren?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Preisunterschied Leihgebühren bei geschützten Werken beachten, Unterschied ob Konzertaufführung oder Aufnahme oder Veröffentlichung
Sind die Kosten eingeplant?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
<p>Ich habe verstanden, dass Mitschnitte nur zu Studienzwecken getätigt werden dürfen. Deren Veröffentlichung erfordern immer eine Genehmigung durch die Hochschulleitung.</p>		ja <input type="radio"/>
<p>Unterschrift Antragsteller*in: _____</p>		

12. Budget

Höhe der Einnahmen		Landesmittel <input type="radio"/> Drittmittel <input type="radio"/>
Höhe der Ausgaben		Landesmittel <input type="radio"/> Drittmittel <input type="radio"/>
Kosten- und Finanzierungsplan liegt bei	ja <input type="radio"/>	

13. Verwaltung

Einschätzung durch das **Veranstaltungsbüro**

Geschäftsführung Fakultät

Datum

Unterschrift

Vor- und Zuname

Dekan*in

Datum

Unterschrift

Vor- und Zuname

Budgetverantwortliche*r:

Datum

Unterschrift

Vor- und Zuname