



Sachbericht Darstellende Kunst

Anlage zum Verwendungsnachweis

Aktenzeichen: 612 /

Name der Einrichtung:

Erfüllung der Fördervoraussetzungen (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr):

Anmerkung: Gründe für Abweichungen zum Antrag sind in einer Anlage zu erläutern.

1. Wurde die Einrichtung gewinnorientiert geführt? ja nein
2. Hauptamtliche Besetzung der Einrichtung insgesamt (in VZÄ):
 - a. davon Leitung:
 - b. davon weiteres Fachpersonal:
3. Anzahl der besuchten fachgerechten Fortbildungen
(entsprechende Nachweise sind beizufügen)
 - a. durch die Leitung:
 - b. durch das weitere Fachpersonal:
4. War die Einrichtung regelmäßig geöffnet (Angabe in Stunden/Woche):
5. Anzahl der **Besucher** insgesamt:
 - a. davon Erwachsene:
 - b. davon Kinder und Jugendliche:
6. Anzahl der **Mitwirkenden** (z.B. Veranstaltungen) insgesamt:
 - a. davon Erwachsene:
 - b. davon Kinder und Jugendliche:
7. Lag ein ganzjähriger Veranstaltungsplan mit regelmäßigem Spielbetrieb vor? ja nein
(Der Veranstaltungsplan ist als Anlage beizufügen.)
8. Gesamtanzahl der durchgeführten künstlerischen Angebote:
 - a. davon eigene Projekte und Veranstaltungen in der Einrichtung:
 - b. davon Gastspiele bei Dritten:
 - c. davon auf dem Gebiet unseres Kulturraumes:
 - d. davon Gastauftritte von Dritten:
9. Gesamtanzahl der sonstigen Angebote / Veranstaltungen:

10. Durchschnittliche Besucherauslastung der eigenen festen Spielstätte(n) in %:
11. Durchschnittliche Besucherauslastung der Veranstaltungen in %:
12. Anzahl der durchgeführten **Kulturellen Bildungsangebote**:
(Entsprechende Nachweise sind als Anlage beizufügen.)
13. Anzahl der durchgeführten Projekte mit kooperierenden Kulturpartnern:
(Konkrete Benennung der Projekte als Anlage beifügen.)
14. Haben sich wesentliche finanzielle Änderungen im Bewilligungszeitraum ergeben? Wo mussten gegebenenfalls Einsparungen vorgenommen werden?

15. Welche Aktivitäten zur Öffentlichkeit wurden unternommen?
(Bitte fügen Sie entsprechende Belegexemplare bei)

16. Kurze, ergebnisorientierte Einschätzung zum Einrichtungsbetrieb:

17. Sonstige Mitteilungen:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Angaben werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Leitung der Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger

Stempel

Bitte fügen Sie bei Bedarf ein gesondertes Blatt für Ihre Erläuterungen bei.