

Aktenzeichen:  
**543 /**

**Einrichtung:**

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)	IST	Vermerk Kulturräum
1.	Die Einrichtung wurde nicht gewinnorientiert geführt?	ja      nein	
2.	Festangestelltes Fachpersonal der Einrichtung insgesamt: davon Leitung: davon weiteres Fachpersonal:  (Qualifikation für Fachpersonal lt. Förderrichtlinie vom 08.06.2020)  Angabe bei Neubesetzung oder Leitungs-/Personalwechsel im Abrechnungsjahr <i>(Nachweise in Kopie beifügen)</i> : Qualifikation der Leitung:  Fachpersonal für folgende Tätigkeiten:  <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag*:</i>	Anz. Personen; Stellen: ;            vZÄ ;            vZÄ ;            vZÄ	
3.	Anzahl der besuchten, fachgerechten Fortbildungen - der Leitung der Einrichtung <i>(Nachweise in Kopie beifügen)</i> : - des weiteren Fachpersonals <i>(Nachweise in Kopie beifügen)</i> :  <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag *:</i>		

\*Alternativ können Sie in einem Extrablatt die Begründungen ergänzen.

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)	IST	Vermerk Kulturraum
4.	Es lag ein vielseitiges, genre- und generationsübergreifendes, kulturelles Jahresprogramm vor?	ja      nein	
5.	Die Veranstaltungsübersicht ist diesem Sachbericht als Anlage beizufügen!		
6.	Anzahl der Besuche gemäß beigefügter Veranstaltungsübersicht insgesamt: davon Erwachsene: davon Kinder/Jugendliche:  <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag*:</i>		
7.	Die Einrichtung war regelmäßig öffentlich zugänglich pro Woche (einschließlich regelmäßig öffentlich zugänglicher Angebote bzw. Sonderöffnungszeiten):  <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag*:</i>	Stunden	
8.	Vernetzung mit anderen Kultureinrichtungen im Kulturraum Anzahl ansässiger Partner in der Einrichtung:  Anzahl der Partner außerhalb der Einrichtung:  <i>konkrete Benennung*:</i>		

\*Alternativ können Sie in einem Extrablatt die Begründungen ergänzen.

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)
9.	Haben sich während des Bewilligungszeitraumes wesentliche finanzielle Änderungen ergeben? Wo mussten ggf. Einsparungen vorgenommen werden?  
10.	Welche Aktivitäten zur Öffentlichkeitarbeit haben Sie unternommen? Bitte fügen Sie Belegexemplare bei (z. B. Flyer, Plakate, Pressemitteilungen, Zeitungsberichte, Artikel aus Fachzeitschriften, Rundfunk- und Fernsehbeiträge, Infostände).  
11.	kurze, ergebnisorientierte Einschätzung zum Einrichtungsbetrieb*:  
12.	Sonstige Mitteilungen*:  

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben werden bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Leiter/in der Einrichtung

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

\_\_\_\_\_  
Vertretungsbefugte/r des Antragstellers/Stempel