|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ausfall- und Verschiebungsdokumentationfür durch den Fonds Darstellende Künste geförderte Vorhaben  |
| Projekt-Nr.:       Antragsteller\*in:      Künstler\*in / Gruppe / Institution:       |
| Titel:       |

**Informationen zum Projektverlauf:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Was wurde bereits realisiert?** |      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wird der Projektabschluss verschoben?**  |      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Falls ja: Zeitplan für Verschiebung (welche Arbeitsschritte sind in dem angegebenen Zeitraum geplant?):** |      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Welche inhaltlichen Änderungen sind ggf. notwendig? Ändert sich die Präsentations- bzw. Durchführungsform?** |      |

**Im Falle eines pandemiebedingten Ausfalls / einer pandemiebedingten Verschiebung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wurde aus eigeninitiativer Rücksichtnahme abgesagt/verschoben?** |          |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hat der\*die Veranstalter\*in abgesagt/verschoben? Wann?**  |      |

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Gesamtsumme des Vorhabens:

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Bereits verausgabte Ausgaben insgesamt:

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Noch nicht verausgabte Kosten insgesamt:

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Fördersumme (gesamt) beim Fonds Darstellende Künste (in Euro):

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Davon bereits abgerufen (in Euro):

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Davon bereits verausgabt:

|  |
| --- |
| 0,00 € |

Ich möchte den noch ausstehenden Betrag in Höhe von

in folgenden Raten abrufen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum Abruf (1. oder 15. eines Monats) | Höhe der Summe |
| 1. Rate
 |  |  |
| 1. Rate
 |  |  |
| 1. Rate
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gibt es Kofinanzierungs-/ Einnahmeausfälle? In welcher Höhe?** |      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Anmerkungen:** |  |

|  |
| --- |
|  |

Ich beantrage hiermit eine Verlängerung des Produktionszeitraums bis (Datum):

|  |
| --- |
|  |

Das beantragte Verfahren ist mit den Kofinanzierungspartnern abgestimmt:

Ort ………………………., Datum ........................….

....................................................……………………….

Unterschrift Förderempfänger\*in