

Fragebogen für den Veranstalter zur Gastspielförderung 2019

Veranstalter

| | |
|----------------------|--|
| Name der Institution | |
| Leiter*in | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Ort | |
| E-Mail-Adresse | |
| Telefon | |

Aufführendes Ensemble

| | |
|-----------------------------------|--|
| Ensemble-Name | |
| Stücktitel | |
| Aufführungsdatum 1 | |
| Aufführungsdatum 2 | |
| Zuschauerzahl (verkaufte Tickets) | |
| Anzahl der Mitwirkenden | |

Ausgezahltes Gastspielhonorar

| | |
|------------------------|--|
| Aufführung 1 (in Euro) | |
| Aufführung 2 (in Euro) | |

Wie bewerten Sie das
geförderte Gastspiel im Rahmen
Ihres Gesamtprogramms

sehr wertvoll
wertvoll
weniger wertvoll

Bitte begründen Sie kurz
Ihre Angabe

Würden Sie das Ensemble
wieder zu einem
Gastspiel einladen?

Ja

Vielleicht

Nein

Anlagen

- Presseschau, falls vorhanden
- Abendprogramm / Programmzettel
-

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters