Eingang:

**Ihr Ansprechpartner im Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft:**

Melanie Wirtz

Tel. +32(0)87/789 655 oder E-mail: melanie.wirtz@dgov.be

Gospertstraße 1, 4700 Eupen

**Einstufungswettbewerb für deutschsprachige Laienbühnen**

**Organisiert in Zusammenarbeit mit dem Kulturamt der Provinz Lüttich**

**Antrag auf Einstufung eines Theaterstücks**

Einzureichen bis zum **15. September 2021** im Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft, Gospertstraße 1, 4700 Eupen

Name des Vereins: .....................................................................................................................

Sitz des Vereins: ........................................................................................................................

Gründungsjahr :..........................................................................................................................

IBAN und BIC: ...........................................................................................................................

Kontoinhaber: ...........................................................................................................................

Name und Anschrift, Telefonnummer und/oder Handynummer:

Vorsitzender: .............................................................................................................................

Schriftführer: ................................................................................................................

Regisseur: ....................................................................................................................

**E-Mail Adresse** eines Vorstandmitglieds: .......................................................................................

Andere schnell erreichbare Mitglieder mit **Handynummer**: ……………………………….………………………

.............................................................................................................................................................................................

**Aufgeführtes Theaterstück**

Titel: ........................................................................................................................................

Autor: .......................................................................................................................................

Dauer der Aufführung: ................................................................................................................

Angaben zum Aufführungsort (Name, Adresse): .......................................................................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aufführungstermin | Uhrzeit | Ort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Der Unterzeichnete erklärt, dass der Verein am Wettbewerb teilnimmt. Das aufgeführte Spiel wurde nicht mit der Hilfe eines Beraters einstudiert, den das Kulturamt der Provinz Lüttich zur Verfügung gestellt hat. Es wurde bisher nicht mehr als dreimal öffentlich aufgeführt.

....................................., den .......................................

**Der/die Vorsitzende**