Eingang: ..................................

Aktennummer: .........................

**Ihre Ansprechpartnerin**: Yvette Willems

Tel.: +32 (0)87/596 327 Fax.: +32 (0)87/556 473 Email: yvette.willems@dgov.be

Gospertstraße 1, 4700 Eupen

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### KREATIVE ATELIERS

### BERICHT ÜBER EINE BESONDERE INITIATIVE IM AUFTRAG DER

### REGIERUNG DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT

*1. Allgemeiner Hinweis*

* Dieses Formular ist ordnungsgemäß auszufüllen und spätestens acht Wochen nach der Veranstaltung einzureichen.
1. *Informationen zum/zur Antragsteller/in*

Name des Kreativen Ateliers: ...........................................................................................

Adresse und Telefonnummer: ..........................................................................................

Name der/des Hauptverantwortlichen: ..............................................................................

Kontonummer des Kreativen Ateliers: ................................................................................

###

*3. Beschreibung des Projekts*

Titel des Projekts: ..........................................................................................................

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

Ort und Datum:...............................................................................................................

Anzahl Bildungseinheiten von je zwei Stunden: ...................................................................

Anzahl Teilnehmer/innen: ......................................................................... (Liste beifügen)

###

1. *Liste der Referenten/innen (falls Änderungen zum Antrag vorliegen):*

Name: ...................................................... Vorname: .....................................................

Adresse: ........................................................................................................................

Telefon-Nr.: ............................................... Qualifikation: ...............................................

Konto-Nr.: …….................................................................................................................

Name: ...................................................... Vorname: .....................................................

Adresse: ........................................................................................................................

Telefon-Nr.: ............................................... Qualifikation: ...............................................

Konto-Nr.: …….................................................................................................................

###

*5. Einnahmen- und Ausgabenaufstellung*

Einnahmen Ausgaben

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

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

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

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

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

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

**INSGESAMT**: ................................... **INSGESAMT**: ...........................................

Der Zuschuss wird anhand der annehmbaren, eingereichten Ausgaben- und Zahlungsbelege ausgezahlt. Die Zusage kann die Art der annehmbaren Kosten festlegen.

*6. Dem Formular sind beizufügen:*

* Die Begründung eventueller Änderungen zum Antrag;
* Das **eventuelle Produkt** sowie ein ausführlicher Bericht mit detaillierter Beschreibung des Ablaufs des Projekts;
* Alle Belege der tatsächlichen Einnahmen und Ausgaben mit den Zahlungsbelegen (Kontoauszug oder quittierte Rechnung)

*7.* Die/der Unterzeichnende bescheinigt hiermit die Richtigkeit ihrer/seiner Angaben und erklärt, die amtlichen Kontrollmodalitäten anzunehmen

Zu ...................................., den ...............................................

Unterschrift des/der Hauptverantwortlichen

des Kreativen Ateliers