

**Jedem Kind seine Kunst**  
Bestätigung der **Künstlerin/des Künstlers**  
über die Durchführung eines Projektes

(Soweit ein Projekt in Zusammenarbeit mit einer/einem oder mehreren Künstlerinnen und Künstlern durchgeführt wird, ist von **jeder Künstlerin/jedem Künstler** das Dokument auszufüllen und auf der 2. und 3. Seite von der Kooperationseinrichtung zu bestätigen.)

**Name, Vorname**  
der Künstlerin/des Künstlers

**Projektname**

**Projekt-Nr.**

I/2024

**Kooperationseinrichtung**

**Durchführung des  
Projekt es in der Zeit:**

von

.2024 bis

.2024

Für das vorstehende Projekt habe ich  Einheiten (à 45 Minuten) geleistet. Die genannten Einheiten beinhalten keine Vor- und Nachbereitungszeit.

Es sind **keine** von mir angebotenen Einheiten ausgefallen. Die Einheiten **entsprechen** meinem Leistungsangebot.

Es sind  Einheiten ausgefallen. Der Grund war:

Ich bitte hiermit um die **1. Abschlagszahlung von 25 Einheiten.**

Ich bitte hiermit um die **2. Abschlagszahlung von 25 Einheiten.**

Ich bitte hiermit um die **Endzahlung.**

Datum

Unterschrift der Künstlerin/des Künstlers

Seite 2 und 3 bitte von der Kooperationseinrichtung unterzeichnen lassen.

**Jedem Kind seine Kunst**  
Bestätigung der **Kooperationseinrichtung**  
über die Durchführung eines Projektes

**Name, Vorname**

der Künstlerin/des Künstlers

**Projektname**

Die von Frau/Herrn

angegebene Anzahl der geleisteten Einheiten für das oben genannte Projekt wird

**bestätigt**

**nicht** bestätigt. Tatsächlich wurden  Einheiten geleistet.

Es sind keine angebotenen Einheiten ausgefallen.

Es sind Einheiten ausgefallen, weil:

**(Die Gründe für den Ausfall bitte erläutern.)**

An dem Projekt haben

(Anzahl) Kinder/Jugendliche

im Alter von

teilgenommen.

Datum

Stempel und Unterschrift der Kooperationseinrichtung

Ausgefüllte Bestätigung bitte  
per Post zurück senden an:

**Ministerium für Familie, Frauen, Kultur und Integration**  
**Kaiser-Friedrich-Str. 5a**  
**55116 Mainz**

***Jedem Kind seine Kunst***  
**Angabe der geleisteten Einheiten**

Datum	Anzahl der geleisteten Einheiten à 45 Minuten	Unterschrift Kooperations-einrichtung	Unterschrift Künstler/-in

Summe:  Einheiten