



Nachweis aller vom Künstler / von der Künstlerin geleisteten Projektstunden

entsprechend des Zuwendungsbescheides zur Durchführung eines Kooperationsprojektes der kulturellen Bildung gemäß der **Förderrichtlinie Kooperationen für Kulturelle Bildung 2024 des Kulturraumes Oberlausitz-Niederschlesien**

Name des Künstlers / der Künstlerin:
Kooperationspartner:
Titel des Projektes:

Nr.	Datum	von - bis	geleistete Stunden	Inhalt der Tätigkeit
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kooperationspartner

.....
Unterschrift Künstler / Künstlerin