



Voller Wunder

EINNAHMENMELDUNG

Teile uns hier bitte deine Aufführungseinnahmen mit, damit wir deine Endabrechnung erstellen können.

1. Rechnungsempfänger

Name der Einrichtung: _____

Rechnungsadresse: _____

2. Verantwortliche Kontaktperson

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Mailadresse für die Rechnung: _____

3. Einnahmenmeldung

Theaterstück (Nr. + Name): _____

Aufführungsort/e: _____

Einnahmen:

Datum	Uhrzeit	Anzahl Zuschauer	Gesamte Kasseneinnahmen*	Bemerkung



Voller Wunder

* Gib hier bitte die gesamten Kasseneinnahmen an, d.h. Summe der Einnahmen vor Abzug von Abgaben wie Saalmiete, Steuern, Honoraren etc. Hierzu zählen auch die Einnahmen aus Spenden.

Weitere Aufführungen des Stückes

- sind nicht geplant
- wurden bereits beantragt
- sind in Planung für den Zeitraum _____

Die verantwortliche Kontaktperson verpflichtet sich, über die Anzahl der Aufführungen und gesamten Kasseneinnahmen inkl. Spenden wahrheitsgemäß Auskunft zu geben und uns spätestens 4 Wochen nach der letzten Aufführung die ausgefüllte Einnahmenmeldung zu schicken.

Ich versichere die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
der Kontaktperson

Über den Umgang und Schutz der hier angegebenen personenbezogenen Daten informieren wir in der Rubrik Datenschutz auf unserer Website.

**Bitte drucke dieses Formular aus und schicke es (per Post oder E-Mail) unterzeichnet an:
UNDA Theaterverlag, Stenergasse 15/14, 1170 Wien bzw verlag@unda.at**