**Formular Hamburger Gagenfonds:   
Bestätigung über geringfügige Gagenzahlung Auftraggeber\_in**

**1. Angaben zu Auftraggeber\_in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | E-Mail-Adresse |
| Straße, Hausnummer | Internetadresse |
| PLZ, Ort | Telefon/Fax |
| Ansprechperson | Kontakt Ansprechperson |

**2. Angaben zur Veranstaltung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Art der Veranstaltung  virtuell  physisch |
| Name der Veranstaltung | Wenn virtuell, Name Streaminganbieter\_in |
| Name Musiker\_in/DJ/Band/Projekt/Kollektiv | Art der Gage  Festgage  Door-Deal  Paywall  Spende  andere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wurde für die Veranstaltung Eintritt verlangt/Spende erbeten?  ja, Eintritt  ja, Spende  nein | Höhe des Eintritts/der empfohlenen Spende |

**4. Bestätigung über geringfügige Gagenzahlung**

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass die writschaftliche Situation aufgrund der Covid19-Pandemie zum entsprechenden Zeitpunkt lediglich die Zahlung geringfügiger Gagen erlaubte. Für die oben genannte Veranstaltung war es mir/uns nicht möglich, eine marktgerechte Gage/Spende an oben genannte/n Musiker\_in/künstlerische\_n DJ/Band/Projekt/Kollektiv zu zahlen.

**Die Höhe der Gage/Spende betrug** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Euro**.



Bei einer Vergütung von 0 Euro (in Worten: null) hier bitte stichpunktartig erklären, warum keine Gage/Spende ausgezahlt wurde:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Bestätigung über Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben**

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben dazu führen können, dass Betroffene, die die finanzielle Unterstützung wirklich benötigen, leer ausgehen. RockCity Hamburg e.V. behält sich vor, eine etwaig erteilte finanzielle Unterstützung konsequent zurückzufordern, sollte die Entscheidung ganz oder teilweise auf mutwillig oder fahrlässig falschen Angaben beruhen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift + Stempel Auftraggeber\_in