



Fragebogen Mitgliedschaft laPROF

1. Allgemeine Fragen

Name Antragssteller*in

Seit wann sind Sie als Gruppe oder Einzelkünstler*in tätig?

Produzieren Sie selbst?

 Ja Nein

Falls Sie eine Produktionsgemeinschaft sind: Wie viele Personen arbeiten durchschnittlich in ihren Produktionen?

Dauerhafte Mitarbeitende

Freie Mitarbeitende

Durchschnitt pro Produktion letzte 3 Jahre

Falls Sie Einzelkünstler*in oder Kulturarbeiter*in sind: Arbeiten Sie mit wechselnden Produktionsgemeinschaften?

 Nein zum Teil Ausschließlich

Wenn ja: Mit welchen anderen Künstler*innen arbeiten Sie zusammen?

Bei Einzelkünstler*innen oder einzelnen Kulturarbeiter*innen: Sind Sie KSK-Mitglied?

 Ja Nein

Bei Produktionsgemeinschaften (Theater, Kollektive, Ensembles etc.) Wieviele Mitarbeitenden sind in der KSK?

2. Künstlerisches

Haben Sie eine künstlerische Ausbildung/ ein künstlerisches Studium absolviert? Wenn ja welche? Bei Produktionsgemeinschaften gerne mehrere.

Welchem Genre würden Sie sich zuordnen?

Sie können mehrere Optionen auswählen.

 Sprechtheater Performance Tanz Kunst im öffentlichen Raum Musiktheater Figuren-/Puppen-/Materialtheater Neuer Zirkus Partizipatives Theater Medienkunst (Audio, Video etc.) Immersives Theater Andere

Für welches Publikum sind Ihre Produktionen gedacht?

Sie können mehrere Optionen auswählen.

 Kinder Jugendliche Erwachsene Inter-
Generationell Andere

Machen Sie Projekte im Bereich Kulturelle Bildung?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, mit Kindern und Jugendlichen	<input type="checkbox"/> Ja, mit Erwachsenen	<input type="checkbox"/> Andere
-------------------------------	---	--	---------------------------------

Wie Prozent Ihrer Arbeitszeit machen etwa Kunst bzw. Kulturelle Bildung aus?

% Kunst	% Kulturelle Bildung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Formales

Welche Rechtsform haben Sie?

<input type="checkbox"/> Soloselbstständig	<input type="checkbox"/> GbR	<input type="checkbox"/> e.V.
<input type="checkbox"/> GmbH	<input type="checkbox"/> gGmbH	<input type="checkbox"/> Andere

Verfügen Sie über Räumlichkeiten?

<input type="checkbox"/> Eigene Spielstätte	<input type="checkbox"/> Feste Spielstätte	<input type="checkbox"/> Probenraum
<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Andere

Sind die Antragsstellenden Mitglieder in einem anderen Kulturverband?

Haben Sie für Ihre künstlerische Arbeit Preise gewonnen? Sind Sie zu Festivals eingeladen worden?

4. Produktionen

Grundsätzlich

Ich produziere nicht eigenständig, deshalb kann ich die nachfolgenden Fragen nicht beantworten

Ich/ Wir erarbeite*n eigene künstlerische Produktionen

Wie viele Produktionen spielen Sie im Jahr?

Nehmen Sie die letzten drei Jahre als Basis

	# Premieren	# Repertoire
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wie viele Auftritte spielen Sie jährlich?

Bei Produktionen ohne Aufführungscharakter (Audiowalks/ Walk-Acts) Aufführungstage. Nehmen sie die letzten drei Jahre als Basis

	Aufführungen Gesamt	Aufführungen Premierenort	Gastspiele Regional	Gastspiele Hessen	Gastspiele National	Gastspiele International
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wie viel Geld steht Ihnen für Produktionen zur Verfügung?

	Jahr:	Jahr:	Jahr:
Letzte 3 Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Woher stammen Ihre Produktionsmittel?

Sie können mehrere Optionen auswählen.

<input type="checkbox"/> Einnahmen Produktion	<input type="checkbox"/> Kommune	<input type="checkbox"/> Land Hessen	<input type="checkbox"/> anderes Bundesland
<input type="checkbox"/> Bund	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Außerhalb Europa	<input type="checkbox"/> Stiftungen
<input type="checkbox"/> Sponsoren	<input type="checkbox"/> Andere		

Erhalten Ihre Produktionen Gastspielförderung?

<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, vom Land Hessen
<input type="radio"/> Ja, vom Bund (NPN)	<input type="radio"/> Andere

Ist es Ihnen möglich die vom BFDK vorgeschlagene Honoraruntergrenze zu bezahlen?

<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--------------------------	----------------------------

Wie viele Zuschauer*innen erreichen Sie pro Jahr?

Bitte nehmen Sie die letzten 3 Jahre als Basis

	Jahr:	Jahr:	Jahr:
Eigene Produktionen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gastspiele	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>