



**GESUCHSFORMULAR**

**1. Adresse/Kontakt Kulturpool Region Diessenhofen**

Kulturpool Region Diessenhofen  
c/o Stadtverwaltung Diessenhofen  
Rathaus / Hintergasse 49  
8253 Diessenhofen

Tel 052 646 42 12  
[n.bischof@diessenhofen.ch](mailto:n.bischof@diessenhofen.ch)

**2. Antrag für Unterstützung aus dem Kulturfonds KRD**

Gesuchsteller (Verein oder Privatperson): .....

Adresse: .....

Tel./E-Mail: .....

Website: .....

Projektbezeichnung: .....

Projekttyp (Event/Ausstellung/Buch etc.): .....

Gewünschter Beitrag CHF: .....

Kontoverbindung Institut: .....

IBAN-Nr. ....

Kontoinhaber Name/Vorname: .....

Adresse: .....

**3. Stellungnahme/Antrag Politische Gemeinde**

Kurzkommentar: .....

Antrag Gemeinde, Betrag zulasten des KRD CHF: .....

Datum: Visum: .....

**4. Entscheid Kulturpool Region Diessenhofen**

Der Event/Anlass wird mit CHF ..... aus den Mitteln des KRD unterstützt.  
 Der Event/Anlass wird nicht unterstützt. (Begründung) .....

.....

Datum, Unterschrift: .....

Dieser Entscheid ist gemäss der Vereinbarung über den Kulturpool Region Diessenhofen endgültig. Er kann nicht angefochten werden und es wird keine weitere Korrespondenz geführt.

Spediert am: .....