

**Amt für Kultur und Sport**  
Abteilung Kulturförderung

Kreuzackerstrasse 1  
Postfach  
4502 Solothurn  
Telefon 032 627 60 60  
aks@dbk.so.ch  
aks.so.ch

**Gesuchsformular für finanzielle Beiträge «SOkultur und Schule»**

**Gesuchsteller/in**

Name Schule	
Adresse Schule	
PLZ, Ort Schule	
Tel. Schule	
Name, Vorname Lehrperson	
Tel. Lehrperson	
E-Mail Lehrperson	
Schulstufe	
Klasse/ Anzahl Schüler/innen	

**Veranstaltung**

Art der Veranstaltung (z.B. Workshop)	
Name Kulturschaffende oder Institution Adresse /Telefon	
Datum der Veranstaltung	
Anzahl Lektionen	

**Kosten und Finanzierung**

	Kosten	Anzahl	Total
Honorar (Atelier/Workshop)			
Gage bei Veranstaltungen im Schulhaus			
Eintritte bei externen Veranstaltungen Theater/Konzerte			

	Beitrag	Total
<b>Beitrag der Schule / Gemeinde</b>		
<b>Gewünschter Beitrag des Kantons Solothurn</b>		

Gesuchsformular bitte **fünf Wochen im Voraus** mit Unterschrift an obenstehende Adresse **senden**.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Lehrperson:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Schulleiter/in:** \_\_\_\_\_