

Name des Projekts

**Kantonale Lokalisierung des Projekts
oder Kantonzugehörigkeit des
Antragstellers**

Wählen Sie das Kantonskürzel/CH

<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> AI	<input type="checkbox"/> AR	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BL	<input type="checkbox"/> BS	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> GL
<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> JU	<input type="checkbox"/> LU	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> NW	<input type="checkbox"/> OW	<input type="checkbox"/> SG	<input type="checkbox"/> SH	<input type="checkbox"/> SO
<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/> TG	<input type="checkbox"/> TI	<input type="checkbox"/> UR	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> VD	<input type="checkbox"/> ZG	<input type="checkbox"/> ZH	<input type="checkbox"/> CH

AntragstellerNamen, Adressen, Telephonnummern und
Email-Adressen der Organisation
und der Gesuchsteller

Inhalt des Projekts

(Zusammenfassung)

Ziel des Projekts

Allenfalls Beginn des ProjektsEinreichetermin: mindestens 3 Monate vor
Projektbeginn, s. Termine auf Homepage

Mutmasslicher Abschluss des Projekts

Bestätigung (bitte ankreuzen falls
zutreffend) Wir bestätigen, dass die mit der Mittelbeschaffung beauftragten Personen nicht auf
Provisionsbasis arbeiten.**Nach Möglichkeit Angabe von
1–2 Referenzen von unabhängigen
Instanzen oder Personen**vorzugsweise der öffentlichen Hand,
welche Auskunft über das Projekt
oder den Projektbereich geben können
(inkl. Adresse und Telefonnummer)

Dieses Blatt legen Sie Ihren
vollständigen Gesuchsunterlagen bei.
Diese müssen zwingend detaillierte
Angaben zu folgenden Punkten
enthalten:

- Ausgaben- und Einnahmenbudget
- Jahresbericht, Jahresrechnung und –bilanz (bei Vereinen, Organisationen)
- Kriterien zur Überprüfung, wie gut die Ziele erreicht wurden (Evaluation)
- Angabe der Gesuche an andere Förderstellen
- Angabe der Zusagen anderer Förderstellen (laufende Aktualisierung erwünscht!)