



**Antragsteller/in:**

**Begünstigte/r:**

**Zeitraum:**

Ziele des Projekts/der Massnahme:

Was soll erreicht werden? Wann ist das Projekt erfolgreich?

Projektbeschreibung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BUDGETPLAN | | |
| Personalmittel | Sachmittel | Raumkosten |
|  |  |  |
| Die Zahlung erfolgt: ☐ einmalig ☐ fortlaufend, bitte spezifizieren:  Sind andere Finanzträger involviert? ☐ ja, bitte spezifizieren: ☐ nein | | |

N.B. Zur Sichtung der Übereinstimmung der gemeinnützigen Zwecke bitten wir Sie, Ihrem Antrag den letzten Freistellungsbescheid beizulegen.