

**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.