

Antrag Unterstützungsbeitrag

Antrag für Unterstützung

Antragsteller (Verein oder Privatperson)

Name	E-Mail
Adresse	Tel.
PLZ / Ort	

Veranstaltung

Titel
Beschreibung
Sparte
Veranstaltungsort
Termin

Unterstützung

Beitrag Defizitgarantie CHF _____

Kontoverbindung

Lautend auf
IBAN (Bank, Post)

Kontakt

Name	Vorname
Adresse	
PLZ / Ort	
E-Mail	Tel.

Folgende Beilagen sind dem Antrag beizufügen:

- Angaben Antragsteller Projektbeschreibung Budget
 Weitere Unterstützungsanfragen

Ort, Datum _____

Angaben Antragsstellende

Projektbeschreibung

Budget

Wir benötigen ein detailliertes Budget. Ihren Antrag können wir erst nach Erhalt des Budgets bearbeiten. Bitte fordern Sie die Vorlage beim Sekretariat Departement Gesellschaft, T 071 677 62 08, an.

Wir danken Ihnen für die Zusammenarbeit.

Entscheid Departement Gesellschaft

Der Anlass wird unterstützt.

Der Anlass wird nicht unterstützt.

Kurzer Kommentar

Unterstützungsbeitrag (A)

CHF

Zusätzliche Leistungen (B)

CHF

Total Unterstützungsbeitrag

CHF

Betrag aus Konto (A)

Betrag aus Konto (B)

Ort / Datum / Name

Unterschrift