



Antragsformular

zur finanziellen Unterstützung durch den
Förderverein Pro Palliative Betreuung

Datum (Gesuch eingereicht)	
Eingereicht durch Name, Vorname	
Name der Organisation	
Adresse	
PLZ/Ort	
Tel. Nr.	
E-Mail	
Bank- oder Postverbindung <small>(wenn möglich Einzahlungsschein beilegen)</small>	

Kurzer Projektbeschrieb und Begründung für finanziellen Beitrag (Bezug zu Palliative Care, Ziel, Dauer, Notwendigkeit, Kosten)	
Beantragte Summe	
Dieser Teil ist durch die Finanzkommission auszufüllen	
Bewilligter Beitrag	
Bemerkungen	

Einsenden an:
Verein Pro Palliative Betreuung, Sonnenbergstrasse 11, 9524 Zuzwil, info@propalliativ.ch