

Gesuch um finanzielle Beiträge

| Was: | |
|---|--|
| Wo: | |
| Wann: | |
| Wir weisen darauf hin, dass Gesuche zwingend von eingereichte Gesuche können nicht berücksichtigt | or der Durchführung eingereicht und genehmigt werden müssen. Nachträglich t werden. |
| Warum: | |
| | |
| Voraussichtliche Kosten pro Person | in CHF: |
| Anzahl Teilnehmende: | |
| Gesuch Total in CHF: | |
| Verantwortliche Person | |
| Vorname, Name, Funktion: | |
| Post- und E-Mail Adresse Geschäft: | |
| Telefon-Nr.: | Konto/IBAN: |
| Konto lautend auf inkl. Adresse: | |
| Ort, Datum: | |

Das Gesuch ist zu senden an: info@stiftung-bfsl.ch