

Gesuch um finanzielle Beiträge

Was: _____

Wo: _____ Wer: _____

Wann: _____

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