

Anhang 1 zum Kreisschreiben KRS-SIP-2019/01

Gesuch Anerkennungsbeitrag

Eingang ASO	
Gesuchnummer ASO	

Projektname	
-------------	--

Trägerschaft			
Projektträger			
Kontaktperson			
Strasse		PLZ / Ort	
Telefon		Webseite	
E-Mail			

Angaben zum Projekt *
* Bestehende Projektbeschriebe können dem Gesuch beigelegt werden. <input type="checkbox"/> Projektbeschreibung als Beilage (bitte ankreuzen, falls vorhanden).

Welche Ziele sollen erreicht werden?

Welche Aktivitäten werden durchgeführt?

Welche Personen nehmen am Projekt / Angebot teil?

Wo und wann findet das Projekt / Angebot statt?

<b>Welche Tätigkeiten werden aus freiwilligem Engagement umgesetzt?</b> (bspw. ehrenamtliche Organisation, Unterstützung bei der Umsetzung vor Ort etc.)

**Finanzierung**

Ausgaben	Betrag
	0.00
	0.00
	0.00
	0.00
<b>Total</b>	<b>0.00</b>

Einnahmen	Betrag
	0.00
	0.00
	0.00
	0.00
<b>Total</b>	<b>0.00</b>

<b>Beantragter Beitrag</b>	<b>0.00</b>
----------------------------	-------------

(max. 3'000 Fr.)

Angaben zur Bank	
Name der Bank	
Strasse, PLZ Ort	
IBAN-Nummer	
Name Kontoinhaber/in	
Wohnadresse	

<b>Bemerkungen</b>

Der / Die Integrationsbeauftragte der Gemeinde ist über das Projekt / Angebot in Kenntnis gesetzt.

---

Ort, Datum
Unterschrift Trägerschaft