

**Gesuchsformular**

Name Organisation \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_  
Webadresse \_\_\_\_\_

**Kurzbeschreibung des Projektes**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ziel des Projektes**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beschreiben Sie den Nutzen des Projekts für die Zielgruppe**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Projektbeginn** \_\_\_\_\_

**Projektende** \_\_\_\_\_

**Ausgaben gemäss beiliegendem detaillierten Budget**

CHF

**Total Ausgaben****Gewünschter Beitrag der Stiftung BrockiGrischun**

Betrag

**Einnahmen**

CHF

Beiträge aus eigenen Mitteln

Betrag

Subventionen

Betrag

Zusätzlich beteiligte Finanzierer  
(Sponsorenliste beilegen)

Betrag

**Total Einnahmen**

-

Total Ausgaben

-

./ Total Einnahmen

-

**Prov. Defizit**

-

**Beilagen Gesuchsdokumentation**

- Detailliertes Projektkonzept
- Projekt-Budget
- Detaillierter Finanzierungsplan
- Aktueller/letzter Jahresbericht und Jahresrechnung
- Sponsorenliste

**Bemerkungen**

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte Gesuche elektronisch an: [info@stiftung-brocki-grischun.ch](mailto:info@stiftung-brocki-grischun.ch)**Stiftung BrockiGrischun****Rosbodenstr. 43****7000 Chur**

Kontaktperson: Edi Wäfler

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Tel. 081 284 84 72 E-Mail [stiftung@brocki-grischun.ch](mailto:stiftung@brocki-grischun.ch)**Unsere Richtlinien und Gesuchsformulare finden Sie unter**[www.stiftung-brocki-grischun.ch](http://www.stiftung-brocki-grischun.ch)