

**Projekte**

**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

Betrag

(Sponsorenliste beilegen)

**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

Senden Sie das komplette Gesuchsdossier an unsere Geschäftsstelle

**Stiftung BrockiGrischun**

**Rossbodenstr. 43**

**7000 Chur**

Kontaktperson: Edi Wäfler

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Tel. 081 284 84 71 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)