

ANTRAGSFORMULAR

GESUCH AN DIE SCHWEIZERISCHE NIERENSTIFTUNG







TITEL PROJEKT ANLASS	
BETRAG	➔ Gewünschter Betrag in CHF

ANGABEN ANTRAGSSTELLER <i><u>Alles</u> Pflichtfelder</i>		
Titel/Anrede		
Vorname		
Name		
Adresse		
PLZ / Stadt		
Mobile / Telefon		
E-mail		

Senden an:
Schweizerische Nierenstiftung
 Postfach 754 - CH-3076 Worb b. Bern
 Tel + 41 31 711 24 61
 Email: sekretariat@nierenstiftung.ch
 Web: www.nierenstiftung.ch

Erforderliche Angaben zu Gesuchen ab CHF 10.000.-- bis zu max. CHF 50.000.--

CHECKLISTE (BITTE FÜR JEDEN PUNKT EIN SEPARATES DOKUMENT):

- [] Antragsformular 
 - [] Schreiben zuhänden des SNS Stiftungsrates mit Erläuterung des besonderen Bezuges zur Nierenstiftung 
 - [] Detaillierter Projektbeschreibung - oder Anlassbeschreibung - insbesondere Ziel des Projektes oder des Anlasses - Begründung, weshalb die Mittel nicht anders aufgebracht werden können (max. **fünf** A4 Seiten) 
 - [] Projekt- oder Anlassbudget/Finanzierungsplan 
 - [] Konkrete finanzielle Erwartung an die SNS mit gewünschtem Zeitpunkt der Auszahlung 
- Bei Organisationen:
- [] Jahresrechnung
 - [] Bilanz und Tätigkeitsbericht
 - [] Statuten der Organisation
 - [] falls vorhanden Handelsregistrauszug
- [] Liste der weiteren angefragten Institutionen und bereits erfolgten Zusagen 

Werden die Dokumente nicht gemäss der Checkliste eingesandt, wird nicht auf den Antrag eingegangen.

Mit der Einreichung dieses Gesuches erkläre ich mich einverstanden, dass das Projekt/Anlass im Falle einer Unterstützung, auf der SNS Webseite publiziert wird.

Datum:

Vorname + Name Antragsteller
