

# ANTRAGSFORMULAR

## GESUCH AN DIE SCHWEIZERISCHE NIERENSTIFTUNG






<b>TITEL PROJEKT ANLASS</b>	
<b>BETRAG</b>	➔ Gewünschter Betrag in CHF

<b>ANGABEN ANTRAGSSTELLER</b> <i><b>Alles</b> 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](mailto:sekretariat@nierenstiftung.ch)  
 Web: [www.nierenstiftung.ch](http://www.nierenstiftung.ch)

## Erforderliche Angaben zu Gesuchen **bis** zu CHF 10.000.--

### CHECKLISTE (BITTE FÜR JEDEN PUNKT EIN SEPARATES DOKUMENT):

- [ ] Antragsformular 
- [ ] Schreiben zuhanden des SNS Stiftungsrates mit Erläuterung des besonderen Bezuges zur Nierenstiftung 
- [ ] **Kurzbeschreibung** des Projektes (max. zwei A4 Seiten) 
- [ ] Projektbudget mit gewünschtem Zeitpunkt der Auszahlung 
- [ ] Bankverbindung inkl. IBAN 

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

---

---