|  |  |
| --- | --- |
| **GEsuch Finanzierung Juniorenaktivität** | [Datum] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller (KV/RV)** | **Verantwortliche Person** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AG |  | GE |  | SH/TG |  | VD | Name |
|  | BB |  | GR |  | SO |  | VS | Funktion im Verband |
|  | BE |  | JU |  | SG/APP |  | ZS | Email |
|  | FR |  | NE |  | TI |  | ZH/GL | Telefon |

| **Ort, Datum und Zeit** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort(e): |  | Von: Datum | Von: Zeit | Uhr |
| Bis: Datum | Bis: Zeit | Uhr |

| **Beschreibung Ziele und Aktivität** |
| --- |
| Beschreibung |

| **Kriterien** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nicht erfüllt** | |  | **Komplett erfüllt** | |
| Positive Darstellung Branche/Verband |  |  |  |  |  |
| Gutes Kosten-Nutzen-Verhältnis |  |  |  |  |  |
| Hohe Erfolgschancen |  |  |  |  |  |
| Hohe Zielgruppen-orientierung |  |  |  |  |  |
| Wiederholbarkeit |  |  |  |  |  |
| Kreativität |  |  |  |  |  |

| **Grobbudget (inkl. allfällige Unterstützung aus Fonds)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aufwand** | | **Ertrag** | |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | CHF |  | CHF |
|  | **CHF** |  | **CHF** |

| **Beantragte finanzielle Unterstützung** |
| --- |
| Betrag CHF |

Ort, Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Beilagen** |
| --- |
|  |

**Einreichung (bis spätestens 31. Dezember):**

* Email: [info@physioswiss.ch](mailto:info@physioswiss.ch)
* Fax: 041 926 69 99
* Post: physioswiss

Juniorenfonds

Centralstrasse 8b

CH-6210 Sursee