

## Antrag auf Projektfinanzierung

Projektnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### 1. Persönliche Angaben

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 1.1. Kontaktperson im Einsatzland:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Projekt

2.1. Projektname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 2.2. Projektverantwortliche/r:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**2.3. Darstellung des Problems, für das Unterstützung benötigt wird, und Bedarfsanalyse:**

**2.4. Ziele:**

**2.5. Zielpopulation und erwartete Ergebnisse:**

**2.6. Zeitplan:**

**2.7. Projektdauer:**

**2.8. Budget:**

Personalkosten Fr. \_\_\_\_\_

Materialkosten Fr. \_\_\_\_\_

Sonstiges Fr. \_\_\_\_\_

**Total** Fr. \_\_\_\_\_

**2.9. Finanzierung:**

Bei gynécologie suisse beantragte Summe Fr. \_\_\_\_\_

Andere finanzielle Unterstützungen Fr. \_\_\_\_\_

Welche?: \_\_\_\_\_

**Total** Fr. \_\_\_\_\_