



ANTRAGSFORMULAR

für Institutionen

I. Gesuchsteller

Organisation: _____

Name/ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

II. Beschreibung der Institution

III. Wozu kann die Stiftung des Ärztevereins Klinik Stephanshorn mit einer Unterstützung beitragen? Gewünschter Beitrag?



IV. Wer unterstützt ihre Institution ausserdem? Sind weitere Gesuche um Unterstützung bei anderen Institutionen hängig und/oder in Vorbereitung?

V. Informationen zum Budget (Jahresrechnung) der Institution

→ Bitte die entsprechenden Belege einreichen.