



ANTRAGSFORMULAR

für wissenschaftliche Forschungsprojekte

I. Gesuchsteller

Organisation: _____

Name/ Vorname: _____

Verantwortlicher (bei Organisation): _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

II. Projektbeschreibung

III. Methodik bzw. Vorgehensweise



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

**V. Wer unterstützt das Projekt ausserdem? Sind weitere Gesuche um Unterstützung bei anderen
Institutionen hängig und/oder in Vorbereitung?**

VI. Projektbudget

→ Bitte die entsprechenden Belege einreichen.