

**Geschäftsstelle: Postfach 230, 3000 Bern 7**  
Telefon 079 826 91 16, E-Mail info@agmv-ch.ch

## Gesuch für finanzielle Unterstützung des Projekts

..... (Projektname)

Der AGMV kann an Projekte seiner Mitglieder auf Gesuch hin finanzielle Beiträge leisten. Voraussetzung ist, dass die Projektergebnisse auch für andere Mitglieder von Nutzen sind und diesen zur Verfügung gestellt werden. Über die Gesuche entscheidet der AGMV-Vorstand.

Name der Trägerschaft: .....

Präsidentin/Präsident: .....

Projektleitung: Name, Vorname: .....

Strasse, Nr.: .....

Postfach: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon Privat: .....

Telefon Geschäft: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

Kurze Beschreibung des Projekts, Ziel(e) des Projekts:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Welche Ergebnisse werden erwartet?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Was wird dem AGMV zur Verfügung gestellt?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Welche Institutionen und Personen sind am Projekt beteiligt?

.....  
.....  
.....

Wie sieht das Projekt-Budget aus?

.....  
.....  
.....

Wie hoch ist der gewünschte finanzielle Beitrag des AGMV?

.....  
.....

Wie wird der finanzielle Beitrag des AGMV eingesetzt?

.....  
.....

Wann wird das Projekt voraussichtlich abgeschlossen sein?

.....  
.....  
.....

Das Gesuch ist einzureichen bei:  
**AGMV, Postfach 230, 3000 Bern 7**  
Telefon 079 826 91 16, E-Mail [info@agmv-ch.ch](mailto:info@agmv-ch.ch)

Falls vorhanden, bitte bereits erarbeitetes Grundlagenmaterial beilegen.

Ort/Datum: .....      Unterschrift: .....