



Spendenantragsformular GFV Burgdorf

Name des Projektes/Anlasses:

Mögliches Datum:

Institution/Verein: Name:

Adresse:

Verantwortliche Person: Name: Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel. P: Tel. G:

Mobile: E-Mail:

Bank- oder Postverbindung:

(Bitte Einzahlungsschein beilegen.)

Grund der Anfrage (Gesuch):

In welchen Bereichen wird Ihr Projekt eingesetzt?

Kinder- & Jugendprojekte

Erwachsenenprojekte

Familienprojekte

.....

Wo findet das Projekt statt?

.....

Wurden Sie vom GFV Burgdorf bereits unterstützt?

Noch nie

Ja, einmalig, in welchem Jahr?Fr.

Ja, mehrmals, letztmals im JahrFr.

.....

Bemerkungen:

.....

Beilagen (z.B. Flyer, Programm, Jahresbericht, etc.):

.....

.....

Datum, Unterschrift:

Einsenden an: Beatrice Schletti, GFV Burgdorf, Haferweg 6, 3400 Burgdorf

E-Mail: gfv.burgdorf.sekretariat@bluewin.ch