



IM – Inländische Mission  
MI – Mission Intérieure  
MI – Missione Interna  
MI – Missiun Interna

## Unterstützungsbegehren für Seelsorgeaufgaben

Eingang IM (leer lassen)			
Entscheid (leer lassen)	Datum	Betrag	Auszahlungsdatum

Ort und Datum:

---

### A. Gesuchsteller

1. Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat:  
(offizieller Name der Körperschaft)
2. Kontaktperson  
Name und Vorname:  
  
Adresse:  
  
PLZ, Ort:  
  
Tel.: FAX: Mobile:  
  
E-mail:
3. Rechtsgültig zeichnende Personen: 1.  
(Name, Vorname, Funktion; in  
Blockschrift) 2.

---

### B. Zusätzliche Angaben für Pfarreien

1. Pfarrer, Gemeindeleiter:  
(Name, Vorname,  
Funktionsbezeichnung)  
Adresse:  
  
PLZ, Ort:  
  
Tel.: FAX: Mobile:  
  
E-mail:
2. Anzahl Einwohner: Total Gemeinde: davon Katholiken:
3. Wurde in der Pfarrei in den letzten Jahren das Bettags- und das  
Epiphanieopfer regelmässig erhoben?  Ja  Nein  
Wenn nein, Gründe:

---

### C. Begründung des Unterstützungsbegehrens

Begründung, Kurzbeschreibung des Projektes, Zweck des Mitteleinsatzes usw. (ev. Beilagen):



---

**D. Angaben zur Finanzierung** (ev. Beilagen)

1. Voraussichtliche Kosten: CHF
2. Davon Finanzierung sichergestellt: CHF
3. Nicht gedeckte Kosten: CHF
4. Weitere geplante Massnahmen für Mittelbeschaffung:
5. Erwartetes Ergebnis: CHF
6. Wie lange ist die Unterstützung notwendig (max. 3 Jahre):
7. Auszahlung an (Kontoangaben; Einzahlungsschein für Post- oder Bankkonto beilegen):

---

**E. Unterschriften Gesuchsteller** (Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat)

- Ort und Datum:
- 1.
  - 2.

---

**F. Antrag Bistumsregion- / Bischöfliches Ordinariat**

- Ort und Datum:
- Bistumsregion:
- Ort und Datum:
- Ordinariat:

---

**G. Beilagen**

- Einzahlungsschein
- 
-