|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: (Name, Vorname, Funktion; in Blockschrift) | | 1. | | | |
|  |  | | 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 | | | | | |
|  | 🞎 | | | | | |
|  | 🞎 | | | | | |