



BCF-FKB
ECAB-KGV
GROUPE E
TPF

Anmeldeformular für die « Action 4P »

* Name / Firma : _____

* Adresse : _____

Postfach _____

* PLZ : _____

* Ort : _____

* Name und Vorname der Kontaktperson : _____

* Telefonnummer : _____

* E-Mail-Adresse : _____

*Ort und Datum : _____

Name, Vorname und Unterschrift aller
am Projekt teilnehmenden Personen : _____

* Angabe obligatorisch

Kurzbeschreibung des

Projekts

:

Zielpublikum

:

Ziele

:

Gesamtkosten des Projekts

:

Gewünschter Betrag

:

Erforderliche Beilagen :

- Detailliertes Präsentationsdossier
- Budget
- Zeitplan für die Umsetzung
- Sponsoring-Pakete (Gegenleistung)



Mit der Rücksendung dieses korrekt ausgefüllten und von uns unterzeichneten Anmeldeformulars bestätigen wir, das Reglement zur Teilnahme gelesen zu haben (www.4p-fr.ch/de/reglement) und dass wir dieses vorbehaltlos akzeptieren.