



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](http://www.4p-fr.ch/de/reglement)) und dass wir dieses vorbehaltlos akzeptieren.