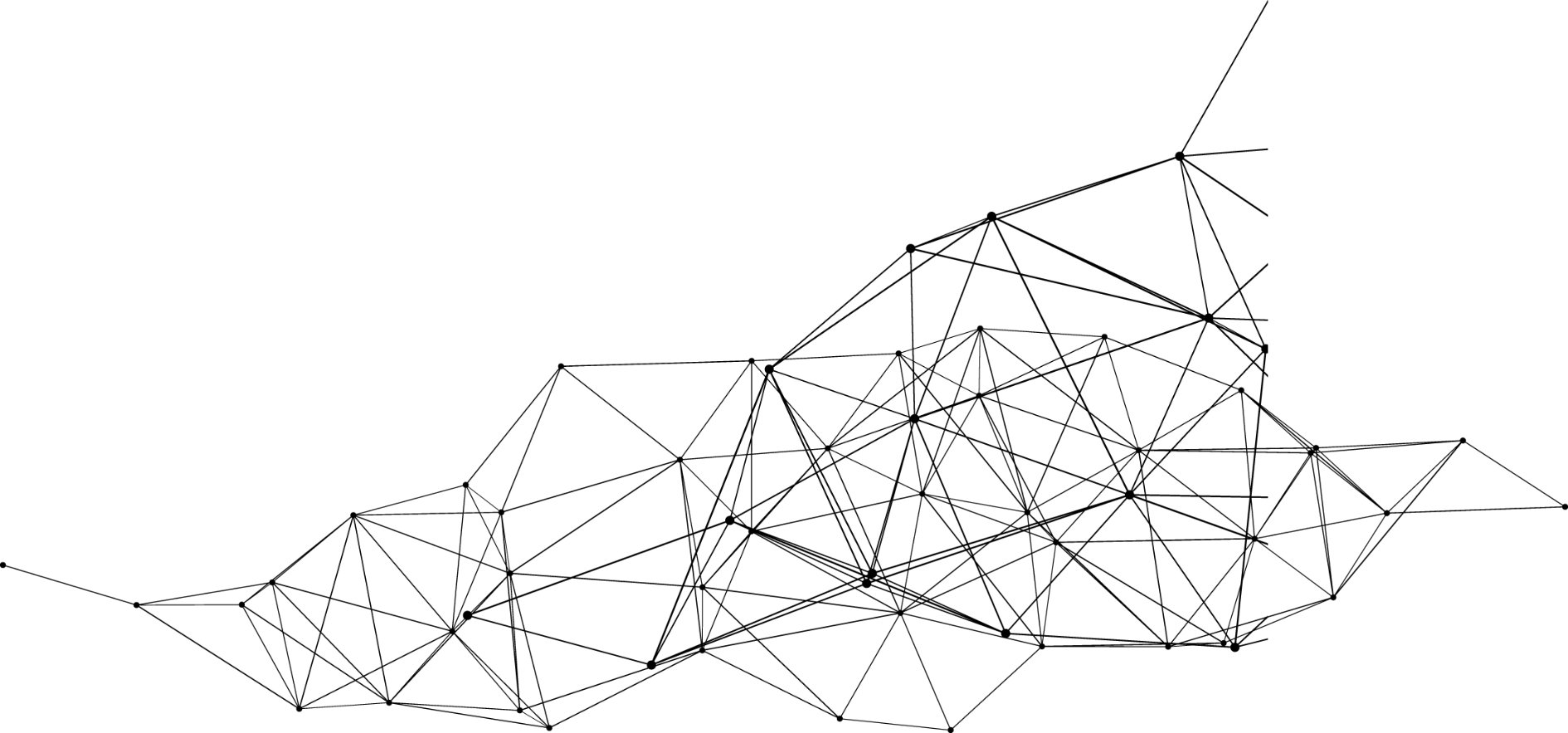
**GESUCH UM PROJEKTUNTERSTÜTZUNG AN DEN FÖRDERVEREIN DER HFTM**

**TITEL DES PROJEKTES**

**.**



GESUCHSTELLER/IN

.

PROJEKTPARTNER

.

Inhalt

[1. Kurzbeschrieb des Projekts (höchstens 1/2 Seite A4) 3](#_Toc438473254)

[2. Projektnutzen 3](#_Toc438473255)

[3. Finanzplan 3](#_Toc438473256)

[3.1. Projekt-Gesamtkosten aufgeschlüsselt nach 3](#_Toc438473257)

[3.1.1. Salärkosten inkl. Sozialleistungen 4](#_Toc438473258)

[3.1.2. Materialkosten 4](#_Toc438473259)

[3.1.3. weitere Ausgaben (Reisespesen etc.) 4](#_Toc438473260)

[3.2. Beitragsleistungen aufgeschlüsselt nach Beitrags-partnern 4](#_Toc438473261)

[3.3. Kostendeckungsgrad 4](#_Toc438473262)

[4. Gesuch 4](#_Toc438473263)

[4.1. Erwünschter Kostenbeitrag bzw. erwünschte andersweitige Beteiligung des FV-HFTM 4](#_Toc438473264)

[4.2. Erwünschter Zeitpunkt der Leistungsausrichtung 5](#_Toc438473265)

[5. Stellungnahme der Direktion 5](#_Toc438473266)

[6. Datum des Gesuchs / Unterschrift(en) Gesuchsteller/innen 5](#_Toc438473267)

# Kurzbeschrieb des Projekts (höchstens 1/2 Seite A4)

# Projektnutzen

.

.

.

# Finanzplan

.

.

.

# Projekt-Gesamtkosten aufgeschlüsselt nach

.

.

.

# Salärkosten inkl. Sozialleistungen

.

.

.

# Materialkosten

.

.

.

# weitere Ausgaben (Reisespesen etc.)

.

.

.

# Beitragsleistungen aufgeschlüsselt nach Beitrags-partnern

.

.

.

# Kostendeckungsgrad

.

.

.

# Gesuch

.

.

.

# Erwünschter Kostenbeitrag bzw. erwünschte andersweitige Beteiligung des FV-HFTM

.

.

.

# Erwünschter Zeitpunkt der Leistungsausrichtung

.

.

.

# Stellungnahme der Direktion

.

.

.

# Datum des Gesuchs / Unterschrift(en) Gesuchsteller/innen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_