  
 [**info@fgl-srk.ch**](mailto:info@fgl-srk.ch) **/** [**www.fgl-srk.ch**](http://www.fgl-srk.ch)

Int. Ref.

(nicht ausfüllen)

Projektnr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beitragsgesuch an den Fonds Gesundheit Lindenhof**

1. **Antragstellende Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Organisation** | (bitte auswählen) |
|  |  |
| **Ansprechperson** |  |
| **Interne Projekt Nr.** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mailadresse** |  |

1. **Titel des Projekts mit Zusammenfassung**

|  |
| --- |
| **Titel** (max 3 Wörter) |
|  |
| **Kurzzusammenfassung** (max 500 Zeichen) |
|  |

1. **Themenbereich**

|  |  |
| --- | --- |
| **Welchen Bereich betrifft das Projekt:** | (bitte auswählen) |

1. **Kosten (in CHF)**

(zum automatischen Berechnen der Resultate im roten Bereich:   
linke Maustaste im betreffenden Feld, „Felder aktualisieren“ drücken)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wir benötigen Overhead:  \* Analog HS SRK ohne Overhead, da dieser auf Spalte 5 berechnet wird. | | | | | |
|  | Gesamtkosten Projekt\* | Eigen-/ Drittleistungen (mind 20%) | Beantragter Beitrag Fonds | 15% Overhead | Total Antrag Fonds |
| 1. Jahr/Etappe | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 2. Jahr/Etappe | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 3. Jahr/Etappe | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 4. Jahr/Etappe | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 5. Jahr/Etappe | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| **Total** | **0.00** | **0.00** | **0.00** | **0.00** | **0.00** |
|  | | | | | |

1. **Dauer der Unterstützung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dauer** : | (bitte auswählen) |
| **Beginn:** |  |
| **Ende:** |  |

1. **Auswahlkriterien**

|  |
| --- |
| 1. Direkter oder indirekter humanitärer Nutzen für die Endempfänger 2. Nachhaltigkeit des angestrebten Nutzens für die Endempfänger 3. Entwicklungspotential oder längerfristige Perspektiven des Projektes 4. Beitrag zur Umsetzung der Dach-Strategie SRK oder zur Teilstrategie der antragstellenden Organisation 5. Bezug zur Stiftung Lindenhof Bern 6. Organisationsübergreifende Zusammenarbeit 7. Schwierigkeit der anderweitigen Finanzierung |

**Welche der genannten Auswahlkriterien erfüllt das Projekt**?

Bitte begründen Sie (max 500 Zeichen, Verweis auf Projektbeschrieb möglich):

1. **Erforderliche Unterlagen**
2. Projektbeschrieb (Ausgangslage, Lösungsansatz, Projektziele, geplante Tätigkeiten, Nutzniesser, angestrebte Wirkung, Evaluationskonzept). Maximal 10 Seiten
3. Budget (volle Kosten sowie Finanzierung über die gesamte Dauer)
4. Zeitplan mit Zwischenzielen
5. **Ort & Datum**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Ort:** |  |
| **Datum:** |  |

[**info@fgl-srk.ch**](mailto:info@fgl-srk.ch) **/ www.fgl-srk.ch**