Projektformular Mikroprojektefonds Bowil

Projekttitel:

_____

Kurzbeschreibung der Idee (max. 5 Sätze):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ziele des Projekts:

_____
_____

Wer ist beteiligt?

_____
_____

Ort und Zeitraum der Umsetzung:

_____
_____

Welche Unterstützung wird benötigt (max. 500 CHF)?

_____

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Adresse, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift:

_____

Einreichung an: stephanie.lanzilao@bowil.ch