



Gesuch um finanzielle Unterstützung

Organisation

Projektname

Lokale Trägerschaft
(Organisation/
Verein/Stiftung)

Ansprechsperson

Kontakt
(Adresse, PLZ/Ort, Telefon,
Mail, Homepage)

Finanzierung

Gesamtkosten in CHF

Antrag
Kostenübernahme in
CHF

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

Projektplanung

Rechnung für Kostenübernahme

Gesuche sind vollständig an jugend.gr, Gartenstrasse 3, 7000 Chur einzureichen
Versicherung ist Sache der Teilnehmenden



Gesundheitsamt Graubünden
Uffizi da sanadad dal Grischun
Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni