**Antragsformular Fonds „Material/Prothesen“**

**von PluSport Behindertensport Schweiz**

**Antragsteller für Anfrage finanzielle Unterstützung:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: Name eingeben |  | Vorname: Vorname eingeben | |  | Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | |
| Adresse, PLZ: Adresse, PLZ eingeben | | | | | Tel.: Telefon-Nr. eingeben | |  | |
| Behinderung: Behinderung eingeben | | |  | | | | | | |
| Bankverbindungen: Bankname eingeben  Clearing-Nr. eingeben  IBAN / Konto-Nr. eingeben  PLZ / Ort Bank eingeben | | |  | | | | | | |

1. **Durch den Fonds gedeckte Ausrüstung (gemäss Ausführungsbestimmungen, Pkt.4):**
   1. Material

Wählen Sie ein Element aus.

1. **Vergabekriterien:**
   1. Behinderung (Beschrieb):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Mitgliedschaft PluSport (seit/ab)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Sporttätigkeit und Training (Beschrieb):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Sportziel (Beschrieb):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Gesamtsumme Material gemäss Offerte (ist beizulegen):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. Begründung dieses Gesuches:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum: Name, Vorname: Gesetzl. Vertreter:

Ort eingeben, Datum eingeben Name, Vorname eingeben Name eingeben

Unterschrift: Unterschrift: