**IM – Inländische Mission**
**MI – Mission Intérieure**
**MI – Missione Interna**
**MI – Missiun Interna**

Ihre Kontaktperson
**Denise Stöckli**
Telefon 041 710 15 08
denise.stoeckli@im-mi.ch

# Unterstützungsbegehren

## für Seelsorgeaufgaben (einjährig)

## A. Gesuchsteller

**1. Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat**
(offizieller Name der Körperschaft)

**2. Kontaktperson**

Name und Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Rechtsgültig zeichnende Person
*(Vorname, Name, Funktion)* 1.

Rechtsgültig zeichnende Person
*(Vorname, Name, Funktion)* 2.

## B. Begründung des Unterstützungsbegehrens

## C. Angaben zur Finanzierung

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Voraussichtliche Kosten | CHF | ..... |
| 2. | Davon Finanzierung sichergestellt | CHF | ..... |
| 3. | Verbleibende nicht gedeckte Kosten | CHF | ..... |
| 4. | Erwartetes Ergebnis | CHF | ..... |

## D. Unterschriften Gesuchsteller

(Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat)

Ort und Datum .....

Unterschrift
*(bitte in Blockschrift wiederholen)* 1. .....

Unterschrift
*(bitte in Blockschrift wiederholen)* 2. .....

## E. Antrag Bistumsregion- / Bischöfliches Ordinariat

Ort und Datum .....

**Bistumsregion** .....

Ort und Datum .....

**Ordinariat** .....

## F. Beilagen

- ❑ Jahresrechnung revidiert
- ❑ Budget / Kostenvoranschlag
- ❑ Detaillierter Projektbeschreibung inkl. Fotos (sofern vorhanden)
- ❑ Einzahlungsschein
  ***NEU:*** *Ab 2025 werden die Unterstützungsgelder direkt an die Antragsteller ausbezahlt.*