**Gesuchformular Verarbeitung/Vermarktung Bio-PRODUKTE**

**Gemeinschaftsprojekt (bRANCHENÜBERGREIFENd)**

(Version 07.2024)

Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitten wir Sie, uns das **Gesuchsformular inklusive der Beilagen per Briefpost** zuzustellen.

**Gesuchsteller (Projektträger)**

Name Organisation

Adresse

PLZ/Ort

Telefon 1 (Festnetz)       Telefon 2 (Mobil)

E-Mail

**Personalien Ansprechperson**

Name       Vorname

Funktion

Adresse

PLZ/Ort

Telefon 1 (Festnetz)       Telefon 2 (Mobil)

E-Mail

**Informationen zur Projektträgerschaft**

Zielsetzung, Rechtsform, Anzahl Mitglieder etc.

**Angaben zum Projekt**

Ausgangslage, Projektstandort, Massnahmen/Investitionen und deren Ziele

**Zeitplan des Projektes**

Projektstart, Meilensteine, geplanter Abschluss

**Finanzierung**

Wie stellen Sie sich die Finanzierung Ihres Projektes vor?

Investitionskosten

Bitte geben Sie an, ob die zur Finanzierung aufgeführten Beträge zugesichert (Z) oder noch nicht zugesichert (N) sind.

1. **Eigenmittel CHF Z N Zusammenzug CHF**

Eigene Barmittel      

Eigenleistung Arbeit      

Eigenleistung Material      

1. **Fremdfinanzierung CHF Z N Zusammenzug CHF**

Investitions-/Agrarkredit      

Hypothek/Bankkredit      

Privatdarlehen      

           

1. **A-fonds-perdu-Beiträge Dritter CHF Z N Zusammenzug CHF**

Subventionen      

Gemeinnützige Organisationen:

1. **Beitragsgesuch Albert Koechlin Stiftung**       **CHF**

Hat die Projektträgerschaft bereits früher Beiträge der Albert Koechlin Stiftung erhalten?

Nein  Ja, im Jahr       CHF       für

**Rechtsgültige Unterschriften**

Mit der Unterzeichnung dieses Gesuchs bestätigen Sie, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind. Die Albert Koechlin Stiftung behält sich vor, um Doppelspurigkeiten zu vermeiden und das Projekt zu beurteilen, Ihre Daten mit betroffenen Organisationen und Behörden sowie mit Fachpersonen zu besprechen. Mit der Unterzeichnung des Antrages erklären Sie sich mit diesem Datenaustausch einverstanden. Selbstverständlich werden alle Daten vertraulich behandelt.

Name, Vorname/Funktion       Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname/Funktion       Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Gesuchsformular mit Beilagen per Briefpost an:**

Albert Koechlin Stiftung, Reusssteg 3, 6003 Luzern, [mail@aks-stiftung.ch](mailto:mail@aks-stiftung.ch)

**Beilagen** (Bitte keine Originale, Unterlagen werden nicht retourniert)

Jahresrechnung /Tätigkeitsbericht

Statuten

Projektbeschrieb

Businessplan

Kostenvoranschlag

Zusicherung von öffentlichen Investitionshilfen (Subventionen/Investitionskredit)

Entscheide weiterer angefragter Finanzierungspartner

weiteres: