

**An die Stiftung Palliativpflege
z. Hd. Susanne Friess
Heilbronner Straße 239
72760 Reutlingen**

ANTRAG AUF FÖRDERUNG

Unter Bezugnahme auf die Förderrichtlinien der Stiftung Palliativpflege beantragen wir nach interner Beratung die Finanzierung folgenden Bedarfs:

| Förderprojekt | |
|--|--|
| <i>Art der Maßnahme:</i> | |
| <i>Beschreibung:</i> | |
| <i>Begründung:</i> | |
| <i>Kosten:</i> | |
| <i>Planungszeitrahmen:</i> | <input type="checkbox"/> kurzfristig <input type="checkbox"/> mittelfristig <input type="checkbox"/> längerfristig |
| Einrichtung | |
| <i>Antragsteller mit Adresse, Telefon, Fax, E-Mail</i> | |

Datum:

*(Geschäftsführung und
zuständiger Arzt)*

(Pflegedienstleitung)

(Antragsteller)

Anlagen: