|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsformular**  **Fonds Interprofessionalität** | | | |  | |
| Füllen Sie bitte alle Abschnitte des Formulars, sowie Anhänge vollständig aus und senden Sie uns dieses inklusive Beilagen per Email an [khm@hin.ch](mailto:khm@hin.ch). | | | |  | |
| **Bitte legen Sie Ihren Lebenslauf als Anhang bei.** | | | |  | |
| **Abschnitt 1.**  **Projekt** | | | |  | |
| **Titel des Projekts** | | | |  | |
|  | | | | | |
| **Kurzbeschrieb** (Max. 500 Wörter) | | | |  | |
| **Text hier eingeben** | | | | | |
| **Abschnitt 2.**  **Angaben zum Antragsteller (Projektleiter)** | | | | | |
|  | |  | | | |
| **Praxis / Institut** | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Titel** | | **Anrede** | | | |
| **Vorname** | | **Name** | | | |
|  | |  | | | |
| **Geschäftsadresse** | | **PLZ/ Ort** | | | |
|  | |  | | | |
| **E-Mail** | | **Telefon** | | | |
|  | |  | | | |
| **Weitere Projektmitglieder** (Name, Vorname, Funktion) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Abschnitt 3.**  **Beantragte Summe** | |  | | | |
| **Budget total (in CHF)** | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Gewünschter Beitrag des Kollegiums für Hausarztmedizin** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Datum / Ort:** | **Unterschrift:** | | | | |
|  |  | | | | |
| Beilagen:   * Anhang 1 – Projekt-Beschreibung * Anhang 2 – detailliertes Budget * Anhang 3 – Lebenslauf Antragsteller |  | | | | |
| **Anhang 1.**  **Ausführliche Projekt-Beschreibung** | | |  | |
| Füllen Sie bitte alle Abschnitte des Anhang 1 vollständig aus.  **Maximal 2 Seiten.** | | |  | |
|  | | |  | |
| **Titel des Projekts** | | |  | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| **Projektbeschreibung (Kontext)** | |  | | |
|  | | | | |
| **Umsetzung und Ziele des Projektes** | |  | | |
|  | | | | |
| **Beabsichtigte Methoden und Evaluationskriterien** | |  | | |
|  | | | | |
| **Definition der Kompetenzen und Verantwortlichkeiten** | |  | | |
|  | | | | |
| **Projektplan** | |  | | |
| **Dauer** | |  | | |
|  | | | | |
| **Ressourcen** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anhang 2.**  **Detailliertes Budget** | |  | |
|  | |  | |
| **Text** | **Einnahmen** | **Ausgaben** |
|  |  |  |