



Verwendungsnachweis Hospiz- und Palliativhilfe im Bistum Regensburg



Bitte dieses Formular mit dem PC ausfüllen.

Allgemeine Angaben zur antragstellenden Institution/Einrichtung

Form fields for institution details: Antragstellende Institution/Einrichtung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Nachname, Vorname, Träger, Telefon, E-Mail.

Bewilligter Förderschwerpunkt

Form fields for funding focus: a) Qualifizierungs- und Entlastungsangebote für Mitarbeiter/innen und Führungskräfte, b) Finanzierung von Fachtagungen und Veranstaltungen, c) Entwicklung, Umsetzung und Überprüfung konzeptioneller Angebote und Einzelprojekte, d) Entwicklung, Umsetzung und Überprüfung ethischer Kommunikations- und Entscheidungsstrukturen, e) Personalkosten (projektbezogen), f) Sachmittel zur Unterstützung der Hospiz- und Palliativarbeit.

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen bei der Fonds-Geschäftsführung ein

Form fields for required documents: Bildungs-, Entlastungsmaßnahmen von Einzelpersonen, Maßnahme für eine Gruppe/ ein Team, Projekte/ Maßnahmen, Sachmittel.

