



## Gesuch um einen Beitrag aus der Spirituosensteuer

**Bitte vollständig und unterschrieben jeweils bis zum 15. Juli des Kalenderjahres einreichen bei:**

Departement Gesundheit und Soziales  
Amt für Gesundheit  
Abteilung Gesundheitsförderung  
Oberdorf 4  
9055 Bühler  
Telefon: 071 353 68 70  
E-Mail: [gesundheitsfoerderung@ar.ch](mailto:gesundheitsfoerderung@ar.ch)

**Projektname**

**Trägerschaft und Kontaktperson**  
(vollständige Adresse, E-Mail)

**Bereich** (nur ein Thema wählbar)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verhütung (Primärprävention)      | <input type="checkbox"/> Früherfassung/-erkennung (Sekundärprävention) |
| <input type="checkbox"/> Behandlung                        | <input type="checkbox"/> Nachsorge (Tertiärprävention)                 |
| <input type="checkbox"/> Forschung, Aus- und Weiterbildung |  |

**Institutionsbeschreibung** (bitte detaillierte Beschreibung beilegen, wenn vorhanden)



**Projektbeschreibung** (bitte detaillierte Beschreibung beilegen, wenn vorhanden)

**Projektziele** (Welche Absicht verfolgt das Projekt, welche Veränderungen werden langfristig erwünscht?)

**Zielgruppe** (Wer wird angesprochen? Wer soll erreicht werden?)

**Bedarfsnachweis**

**Beginn des Projektes**

---

**Ende des Projektes**

---



**Gesamtbudget**

\_\_\_\_\_

**Beantragter Beitrag**

\_\_\_\_\_

**Bemerkung zum Gesamtbudget** (weitere Geldgeber angeben)

**Bemerkungen**

**Beilagen**

(max. Dateigrösse von Beilagen 8 MB)

- Jahresbericht (mit Erfolgsrechnung und Bilanz)
- Institutionsbeschreibung
- Projektbeschrieb, Projektbudget
- Terminplanung
- Einzahlungsschein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_