



FREUNDE UND FÖRDERER DES ELISABETH KLINIKUMS SCHMALKALDEN E.V.

Antrag auf Förderung/Fördermittel

1. Antragsteller

Name, Vorname

Klinik/Station/Tätigkeit bzw. Berufsbezeichnung

Kontakt (Telefonnummer und E-Mail-Adresse)

2. Antragsgegenstand (kurze Erläuterung der zu fördernden Maßnahme/Anschaffung und der voraussichtlichen Kosten)

3. Förderschwerpunkt (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Mitarbeitererlebnis
- Auszubildendenförderung
- Fort- und Weiterbildung
- offene Idee
- Unterstützung des Hauses

4. Antragsbegründung (kurze Erläuterung, warum Maßnahme gefördert werden sollte)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

(Bitte ausgefüllt an: kosima-kassner@partnerschaft-kassner.de)