**Anmeldeformular für die Mitgliedschaft bei der KoFI**

**Bitte senden Sie das folgende Formular ausgefüllt an die Geschäftsstelle.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Fachstelle: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Trägerschaft: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Auftraggeber** | **Kanton:** | **Gemeinde(n):** | | **Andere:** | |
| **Korrespondenzadresse**: |  | | | | |
| Name Kontaktperson: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| **Adresse:** | **Telefon:** | | **E-Mail:** | | **Webseite:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  | |  |
| Kurzbeschreibungen der Dienstleistungen: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art der Trägerschaft (bitte ankreuzen):** | | | | | | | | | |
| **Öffentliche Verwaltung** | | **Verein** | | | | **NGO** | | | **Andere** |
| **Reichweite (bitte ankreuzen):** | | | | | | | | | |
| **Kantonal** | | | **Regional** | | | | **Kommunal** | | |
| **Jahresbudget der Fachstelle (bitte ankreuzen):** | | | | | | | | | |
| **Weniger als**  **500'000 CHF** | **Zwischen 500'000 und 1 Million CHF** | | | | **Zwischen 1 Million und 2 Millionen CHF** | | | **Über 2 Millionen**  **CHF** | |
| **Weitere Bemerkungen:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | |
| Wir sind damit einverstanden, dass die KoFI die Informationen im Interesse der Sache veröffentlichen darf. (Es werden keine Auskünfte über die finanziellen Mittel gegeben.) | | | | | | | | | |
| Ort/Datum: | | | | **Unterschrift zur Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:** | | | | | |
|  | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |