

# Gerrit Heezen Zorgfonds

onderdeel van  Kruiswerk  
Sensire

## Aanvraagformulier Gerrit Heezen Zorgfonds

Aanvrager: .....

Contactpersoon: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

E-mail: .....

Bank-/gironummer: .....

### Over het project of initiatief, waarvoor u een financiële bijdrage vraagt:

Korte omschrijving: wat wilt u doen en wat wilt u bereiken?<sup>1</sup>

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Over de financiën

Hoeveel gaat het project of initiatief in totaal kosten? Stuur zo mogelijk een begroting mee.

.....

---

<sup>1</sup> Een meer uitgebreide omschrijving van uw project of initiatief kunt u desgewenst als bijlage meesturen.

.....

Hoe groot is de bijdrage die u van het Gerrit Heezen Zorgfonds vraagt?

.....

Dragen andere organisaties of fondsen bij aan dit project of initiatief?

.....

### **Aanvullende informatie**

Wilt u nog iets kwijt wat van belang is bij deze aanvraag?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wilt u dat we contact met u opnemen?

.....  
.....

Aantal bijlagen: .....

Plaats: .....

Datum: .....

Indiener: .....

Handtekening: .....

Dit aanvraagformulier s.v.p. sturen naar Livelife, Terborgseweg 142, 7005 BD Doetinchem  
onder vermelding van Aanvraag Gerrit Heezen Zorgfonds.