

Förder-Projekt Rückenwind – Chance für Kinder und Jugendliche*



Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Bayreuth e.V.
Wittelsbacherring 8, 95444 Bayreuth,
www.kinderschutzbund-bayreuth.de | Telefon 0921 511699
Projektleitung Ulrike Thoma-Korn
rueckenwind@kinderschutzbund-bayreuth.de

Antrag für Professionelle Helfer / Lehrkräfte / Pädagogische Fachkräfte

Name _____

Institution _____

Anschrift (dienstlich) _____

Telefon _____ mobil _____

e-mail _____

1. Aussage über die finanzielle Situation der Familie (z.B. Arbeitslosengeld 2, Sozialgeld etc.)

2. Informationen zum Kind und Begründung der Notwendigkeit

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Erziehungsberechtigte mit Anschrift _____

Telefon _____ mobil _____

3. Kurze Beschreibung der geplanten Maßnahme (Kurs, Mitgliedsbeitrag usw.)

Veranstalter (Verein usw.) _____

Beginn und Dauer _____

Zubehörbedarf _____

3.1. Kostendarstellung

Gesamtkosten der geplanten Maßnahme Euro _____

Mögliche Eigenbeteiligung der Familie Euro _____

Zuschuss von Jobcenter, Kommune usw. Euro _____

3.2. Zahlungsempfänger

Kontoinhaber _____

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

Datum und Unterschrift _____

• Vom Rückenwind-Team auszufüllen
Projekt-Nr. _____
Bearbeiter _____
genehmigt _____
abgelehnt _____
Datum _____
Bewilligung über _____ Euro _____