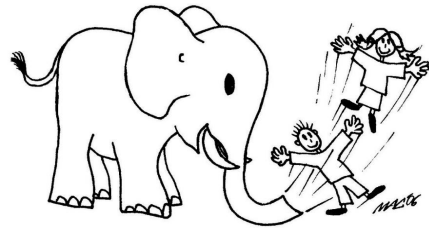


An das Rückenwind-Team
DKSB Kreisverband Bayreuth e.V.
Wittelsbacherring 8
95444 Bayreuth



„Rückenwind- Chance für Kinder“

Antrag für das Projekt „Rückenwind - Chance für Kinder“

1. Name, Adresse, Tel.-Nr., email-Adresse des Rückenwindhelfers:

2. Aussage über die finanzielle Situation der Familie (z.B. Hartz IV-Empfänger etc.):

3. Informationen zum Kind, das die Maßnahme beantragt und Begründung der Notwendigkeit:
(Name, Alter und Adresse, Name der Erziehungsberechtigten, Tel.-Nr.)

4. Kurze Beschreibung der geplanten Maßnahme:
(Veranstalter z.B. Sportverein, Beginn und Dauer der Maßnahme, benötigtes Zubehör z.B. Turnschuhe, Summe der Kosten, Bankverbindung des Trägers)

5. Folgende Institutionen haben Finanzierung der Maßnahme abgelehnt:
(z.B. ARGE, Elternbeirat, Jugendamt)

Datum und Unterschrift: