

Rückenwind

- Chance für Kinder und Jugendliche -

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Bayreuth e.V.
Wittelsbacherring 8, 95444 Bayreuth, www.kinderschutzbund-bayreuth.de
Telefon 0921 511699 | Fax 0921 7577547

Projektleitung: **Diana Bayreuther**



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

<i>Gesamtkosten der geplanten Maßnahme</i>	<i>EURO</i>
<i>Mögliche Eigenbeteiligung der Familie</i>	<i>EURO</i>
<i>Zuschuss vom Jobcenter, Kommune usw.</i>	<i>EURO</i>

3.2. Zahlungsempfänger

Kontoinhaber:

Name und Ort der Bank:

IBAN:

Datum und Unterschrift

Vom Rückenwind-Team auszufüllen

Projekt-Nr.:

Bearbeiter:

genehmigt:

Bewilligung über Euro:

abgelehnt

Datum und Unterschrift
