

# Rückenwind

## - Chance für Kinder und Jugendliche -

Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Bayreuth e.V.  
Wittelsbacherring 8, 95444 Bayreuth, [www.kinderschutzbund-bayreuth.de](http://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

---

---

---

*Gesamtkosten der geplanten Maßnahme* *EURO*

---

*Mögliche Eigenbeteiligung der Familie* *EURO*

---

*Zuschuss vom 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:*

*Bewilligung über Euro:*

---

*abgelehnt*

---

*Datum und Unterschrift*

---