

## Beteiligungs - Projektantrag bei Aktion Rückenwind

<b>Beantragende Stelle</b>	
<b>Ansprechperson</b>	
<b>Kontakt</b>	

<b>Projektname</b>	
<b>Durchführungszeitraum</b>	
<b>Zielgruppe/ Alter/ Anzahl erreichter Kinder</b>	

<b>Projektbeschreibung</b>	
<b>Projektziele</b>	
<b>Kosten</b> Eigenanteil (mind.20%) und benötigte Fördersumme	
<b>Beantragte Summe</b>	
<b>Sonstige Anmerkungen</b>	

\_\_\_\_\_  
(Ort, Name)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



Caritas  
Fils – Neckar – Alb



**Bankverbindung:**  
**Aktion Rückenwind**  
Kreissparkasse Göppingen  
IBAN DE 1561 0500 0000 1606 6612  
BIC GOPSDE6G