



Bewegen, entspannen, essen – aber wie!

GUT DRAUF-Koordination
Modellregion Rhein-Sieg-Kreis
kivi e.V.
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg

Bitte senden an
Karsten.heusinger@kivi-ev.de

Bearb.-Nummer*: _____

Bearb.-Zeichen*: _____

*Bitte nicht ausfüllen – interner Vermerk

B E W E R B U N G um GUT DRAUF-Label **Reise/Programm**

Hiermit bewerben wir uns für die GUT DRAUF-Labelung unserer Reise/unsere Programms.
Das GUT DRAUF-Konzept und die Qualitätsstandards sind uns bekannt und werden von uns unterstützt und getragen.

Organisation

Vollständiger Name der Organisation und Rechtsform: _____

Adresse

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Fax: _____

Ort: _____ E-Mail: _____

Bundesland: _____ Internet: _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Durchwahl): _____

Art der Reise/des Programms (Feriencamp, betreute Jugendreise, Klassenfahrt, Aktionstag, Wochenprogramm):

Ziel der Reise/ Veranstaltungsort: _____

Zeitraum: _____

B E W E R B U N G um GUT DRAUF-Label **Reise/Programm Fortsetzung**

Kurzbeschreibung und Ziele des Angebotes (bitte in Stichworten, detaillierte Programmbeschreibung beilegen):

Zentrale Inhalte und Methoden für die Umsetzung von GUT DRAUF:

Zielgruppe

Alter der Teilnehmerinnen und Teilnehmer: _____

Geplante Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer: _____

Betreuungspersonal/Teamschlüssel: _____

Namen der GUT DRAUF-geschulten Teamerinnen und Teamer
(bitte Kopien der Teamerinnen-/Teamerzertifikate beilegen):

Bewerbung des Angebots (Vermarktungswege, z.B. eigener Katalog, Fremdbroschüren, etc.):

B E W E R B U N G um GUT DRAUF-Label **Reise/Programm** Fortsetzung**Anmerkung:**

Mit der Anmeldung unseres oben aufgeführten Programms/unsere oben aufgeführte Reise garantieren wir die Einhaltung des GUT DRAUF-Konzeptes und der GUT DRAUF-Qualitätsstandards (ausgefüllte Selbsteinschätzung in Anlage), die wir durch geschultes Personal und die interne Weitervermittlung der GUT DRAUF-Philosophie und -Kenntnisse sicherstellen. Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und erklären uns zu einer Evaluation im Anschluss an die Durchführung bereit. Sofern es sich um ein offenes Angebot handelt, versichern wir, dass wir die Landeskoordination unmittelbar nach einer entsprechenden Buchung über jede einzelne Durchführung (Termin und Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer) informieren! Den entsprechenden Evaluationsbogen senden wir spätestens einen Monat nach Durchführung der Reise/des Programms ein.

Nach positiver Prüfung des Antrags wird der Status „GUT DRAUF-Labelreise/Labelprogramm“ zugesprochen, der die Verwendung des GUT DRAUF-Logos sowie öffentliche Darstellungen im Zusammenhang mit GUT DRAUF als Projektpartnerin/Projektpartner gewährt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Organisation: _____

Stempel Organisation:

Anlagen:

- Detaillierte Programmbeschreibung
- Teamer-Zertifikate in Kopie
- Selbsteinschätzung gemäß den GUT DRAUF-Qualitätsstandards