



## An die

GUT DRAUF-Gesamtkoordination  
c/o transfer e.V.  
Buchheimer Str. 64  
51063 Köln

## Bewerbung als GUT DRAUF-Projektpartner

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dieser Bewerbung melden wir unser Interesse an, Projektpartner der Aktion GUT DRAUF der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung zu werden.

Die Idee des GUT DRAUF-Konzepts, Gesundheitsförderung als integralen Bestandteil in die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen zu übernehmen, ist uns bekannt und wird von uns unterstützt und getragen.

Mit dieser Anmeldung erklären wir uns damit einverstanden, dass unsere einrichtungsbezogenen Daten in der GUT DRAUF-Datenbank gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich für projektbezogene Zwecke eingesetzt und nicht an Dritte weitergegeben.

, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

Grundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten für die GUT DRAUF-Projektpartnerschaft ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit b) DSGVO. Die Verarbeitung ist für die Begründung, Durchführung oder Beendigung von Rechtsgeschäften mit transfer e. V erforderlich. Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie auf <https://www.gutdrauf.net/index.php?id=datenschutz>

Den linken Text  
habe ich gelesen

Ich bitte um Zusendung des GUT DRAUF-Rundbriefs an meine o. g. E-Mail-Adresse.

 Ja

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung  
Referat 1-11: Medizinische Grundsatzfragen; Präventiv-medizinische  
Aufgaben der gesundheitlichen Aufklärung; Gesundheitsförderung  
[www.bzga.de](http://www.bzga.de)

Maarweg 149 – 161  
50825 Köln  
Tel.: +49 (0) 221 8992-0  
Fax: +49 (0) 221 8992-300  
[gutdrauf@bzga.de](mailto:gutdrauf@bzga.de)

Angaben zur Organisation/Einrichtung			
Vollständiger Name und Rechtsform			
Leitung			
Arbeitsfeld	<input type="checkbox"/> Jugendarbeit		<input type="checkbox"/> Schule
	<input type="checkbox"/> Jugendreisen/-unterkünfte		<input type="checkbox"/> Sportvereine
	<input type="checkbox"/> Berufliche Qualifizierung		<input type="checkbox"/> andere, und zwar:
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Web			
Mail			
GUT DRAUF-beauftragte Person			
ggf. Durchwahl bzw. direkter Mailkontakt			
Kurzbeschreibung der Einrichtung			
Vorerfahrungen mit GUT DRAUF?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	und zwar folgende:	
Wie sind sie auf GUT DRAUF aufmerksam geworden?			
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Empfehlung (Bekannte, Kolleg/-innen)	<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:	
<input type="checkbox"/> Veranstaltung:			