



GUT DRAUF \* c/o transfer e.V. \* Grethenstr. 30 \* 50739 Köln

## Bewerbung als GUT DRAUF-Projektpartner

Mit dieser Bewerbung melden wir unser Interesse als Projektpartner von **GUT DRAUF** an. Das **GUT DRAUF-Leitbild** und die **GUT DRAUF-Kriterien** sind uns bekannt und werden inhaltlich von uns umfassend unterstützt.

**Name unserer Organisation & Rechtsform (e.V., gGmbH usw.):**

---

**Vollständige Adresse:**

---

Fon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/in für GUT DRAUF:**

\_\_\_\_\_

Durchwahl: \_\_\_\_\_

### Kurzbeschreibung unserer Organisation

Was sind wir? Was machen wir? Welche Ziele verfolgen wir? Wie viele Mitarbeiter/innen haben wir - und welche Kompetenzen bringen sie mit? Weitere wichtige Informationen über uns ...

### **Bisherige Vorerfahrungen mit GUT DRAUF?**

Zur Umsetzung von GUT DRAUF in unserer Organisation

Welche Ideen und Ziele möchten wir mit GUT DRAUF verfolgen? Was ist uns besonders wichtig? Wo sehen wir Bedenken bzw. Hindernisse? Was sind unsere besonderen Stärken mit Blick auf GUT DRAUF?

---

Geschäftsstelle  
Dr. Werner Müller  
Grethenstr. 30 \* 50739 Köln  
Fon (0221) 959 21-90 • Fax 959 21-93  
e-Mail: werner.mueller@transfer-ev.de

Volksbank Köln-Nord  
BLZ 370 694 29  
Konto 205 752 013  
BIC: GENODE33KLN  
IBAN: DE64 3706 9429 0205 7520 13

<http://www.transfer-ev.de>



**Bundeszentrale  
für  
gesundheitliche  
Aufklärung**

**transfer e.V.**

Beratung & Qualifizierung:  
Interkulturelle Begegnung  
Kinder- und Jugendreisen  
Jugend & Gesundheit



**GUT DRAUF**

Bewegen, entspannen, essen – aber viel!

Das Logo ist ein Werk der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Köln

Weitere Anmerkungen bzw. Fragen:

**Wir hatten bereits eine GUT DRAUF-Erstberatung, und zwar (Ort, Termin, Berater/innen, unsere Teilnehmer/innen):**

---

---

- Wir haben noch Bedarf an einer **GUT DRAUF-Erstberatung** und bitten um entsprechende Vorschläge.

Mit der Umsetzung von GUT DRAUF möchten wir gern beginnen ab:

---

***(Bitte senden an: transfer e.V., Dr. Werner Müller, Grethenstr. 30, 50739 Köln,  
Fon: 0221 – 95 92 190, Fax: 0221 – 95 92 193, transfer.koeln@t-online.de)***

---

Geschäftsstelle  
Dr. Werner Müller  
Grethenstr. 30 \* 50739 Köln  
Fon (0221) 959 21-90 · Fax 959 21-93  
e-Mail: werner.mueller@transfer-ev.de

<http://www.transfer-ev.de>

Volksbank Köln-Nord  
BLZ 370 694 29  
Konto 205 752 013  
BIC: GENODE1KNL  
IBAN: DE64 3706 9429 0205 7520 13