

## Anmeldeformular zu einer vielfältig BUNT-Veranstaltung

- ⇒ Bitte füllen Sie **ein Formular pro Klasse** aus und senden Sie es an: [friedrichsdorf@profamilia.de](mailto:friedrichsdorf@profamilia.de)
- ⇒ Die Veranstaltung umfasst als Basisveranstaltung **3 Unterrichtseinheiten (UE)**. Es können bei Bedarf aber weitere UE dazu gebucht werden
- ⇒ Wir arbeiten ohne Lehrkraft. Im Anschluss bieten wir bei Bedarf gerne ein **Nachgespräch** an
- ⇒ Wir bieten sexualpädagogische Veranstaltungen **vor Ort** erst **ab 2 Klassen pro Schule** an
- ⇒ Bitte beachten Sie, dass wir für gebuchte Veranstaltungen ein Ausfallhonorar von 50 Prozent erheben, sollten diese innerhalb von 14 Tagen vor Termin Ihrerseits abgesagt werden.

Veranstaltungsdauer (in Unterrichtseinheiten = 45 Min)	Bitte ankreuzen
3 UE = 135 Minuten	<input type="checkbox"/>
4 UE = 180 Minuten	<input type="checkbox"/>
6 UE = 270 Minuten	<input type="checkbox"/>

### Besonderheiten:

Hier können Sie gerne Angaben zu Besonderheiten innerhalb der Gruppe machen. Beispielsweise zurückliegende Vorfälle, Diskriminierungserfahrungen, Outings etc.

--

Ihre Kontaktdaten			
Institution (Straße & Postleitzahl)			
Name der Kontaktperson			
Telefon (dienstlich)		(privat)	
E-Mail			
Rechnungsadresse (falls abweichend)			
Institution			
Straße, Postleitzahl			
Name der Kontaktperson			

Informationen zur Klasse		
Klasse/ Alter		Sonstiges / Wichtiges zur Klasse:
Anzahl Mädchen*		
Anzahl Jungen*		
Anzahl divers		

Terminvorschläge			
Terminwunsch (Datum)		Uhrzeit (Beginn & Ende)	
Alternative (Datum)		Uhrzeit (Beginn & Ende)	

Beachten Sie bitte unsere Hinweise zum Datenschutz nach **Art. 13 DSGVO**: <http://www.profamilia.de/hessen-datenschutz>

Ich habe mich über die in der Beratungsstelle verwendeten Dokumentationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter\*innen informiert. Die von mir angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse), dienen ausschließlich dem Zweck der Durchführung der Beratung in den Bereichen Familienplanung, Sexualpädagogik und Beziehungs- und Sexualberatung. Dafür ist die Erhebung meiner personenbezogenen Daten notwendig und erforderlich. Mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten und deren Verarbeitung innerhalb der Beratungsstelle für Beratungs- und Unterstützungszwecke bin ich einverstanden. Ich willige ein, dass profamilia weitere Daten erfasst, sofern sie für die konkrete Beratung und Unterstützung notwendig sind.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf **Auskunft** über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich die Speicherung meiner Daten für die Zukunft **jederzeit widerrufen** kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**