

**Anmeldeformular  
Fortbildung/Fachberatung oder Elternabend  
zum Thema sexuelle und geschlechtliche Vielfalt**

- ⇒ Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es an: [friedrichsdorf@profamilia.de](mailto:friedrichsdorf@profamilia.de)
- ⇒ Die Veranstaltung kann entweder in unseren Räumen (max. 12 Personen) oder in Ihrer Einrichtung stattfinden
- ⇒ Unsere Veranstaltungen (außer Fachberatungen) werden i. d. R. von einem Referent\*innenteam gehalten
- ⇒ **Die Kosten belaufen sich auf 100€ pro Stunde** (außer Fachberatung)

Veranstaltung	Dauer	Gewünschtes Format (bitte ankreuzen)
Elternabend	2 Stunden	<input type="checkbox"/>
Fachberatung	1 Stunde	<input type="checkbox"/>
Fortbildung	6 Stunden plus 1 Std. Pause	<input type="checkbox"/>
Fortbildung	individuell	<input type="checkbox"/>

**Bitte tragen Sie Ihre Themenwünsche ein!**

**Ihre Kontaktdaten**

Institution (Straße & Postleitzahl)		
Name der Kontaktperson		
Telefon (dienstlich)	(privat)	
E-Mail		

**Rechnungsadresse (falls abweichend)**

Institution	
Straße, Postleitzahl	
Name der Kontaktperson	

**Informationen zur Gruppe**

Anzahl Frauen*		Sonstiges/Wichtiges zur Gruppe:
Anzahl Männer*		
Anzahl divers		

**Terminvorschläge**

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

Veranstaltungsort	Laptop vorhanden	Beamer vorhanden
In Ihrer Institution	Ja    Nein	Ja    Nein
In der Beratungsstelle der pro familia		

**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.**

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**