AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für Sexuelle Gesundheit und Bildung

ANFRAGEFORMULAR Projekte



Sie interessieren sich für ein Projekt zur Sexuellen Bildung? Bitte füllen Sie nachfolgenden Bogen aus und senden ihn als .pdf an info@chemnitz.aidshilfe.de. Wir kontaktieren Sie für weitere Absprachen.

| Kontaktdaten | | Datum | der Anfrage: | |
|---|------------------------|--|--------------------|-----------|
| | | | | |
| Institution: | | | | |
| Kontaktperson/ Funktion: | | | | |
| Email: | | | | |
| Telefon: | | | | |
| | | | | |
| Projektauswahl | | | | |
| | Elter | Bienen und Blumen" - N nveranstaltung erschulung | 1ultiplikator*inne | nschulung |
| Zielgruppe & Projektinhalte | | | | |
| Wunschtermin & -zeit ¹ : | | | | |
| | | | | |
| Anzahl der Teilnehmenden ² : | | | | |
| Alter/Klasse, ggf. Ausbildungsgang: | | | | |
| Gewünschte Schwerpunkte: | | | | |
| Zu beachtende Bedarfe der Gruppe: | | | | |
| Wie wurde das Thema bereits behand | delt?: | | | |
| Können Sie zur Vorbereitung Fragen d | ler Teilnehmenden eins | ammeln?³ | Ja | Nein |
| Wie sind Sie auf uns aufmerksam gew | vorden?: | | | |

¹ Hier bitte Zeitraum, bevorzugte **Wochentage** sowie **Uhrzeit** angeben. Bitte planen Sie mindestens 3 Zeitstunden ein.

² Für Gruppenveranstaltungen sehen wir eine Gruppengröße von mindestens 5 bis maximal 15 Teilnehmenden vor. 3 Bitte senden Sie die Fragen bis eine Woche vor der Veranstaltung an info@chemnitz.aidshilfe.de

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für Sexuelle Gesundheit und Bildung

ANFRAGEFORMULAR Projekte



Veranstaltungen finden in den Räumen der Beratungsstelle statt. Hier finden Sie uns:

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. | Karl-Liebknecht-Str. 17b | 09111 Chemnitz. 0371 415223 | info@chemnitz.aidshilfe.de | www.chemnitz.aidshilfe.de

Wir weisen darauf hin, das die Teilnahme am Projekt **freiwillig** ist. Die Teilnehmenden werden im Vorfeld über die Veranstaltung informiert. Bei der Veranstaltung ist nur die angesprochene Zielgruppe anwesend. Die Eltern/erziehungsberechtigten Personen wurden nach §36 SächsSchulG über das Projekt in Kenntnis gesetzt.

Ggf. fallen **Kosten** für die Durchführung von Projekten an. Bitte informieren Sie sich in Ihrer Einrichtung über Möglichkeiten der Projektfinanzierung.

Vielen Dank! Das Team des AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.4

| Feld wird von den Mitar | beiten der AHC b | earbeitet | | |
|-------------------------|------------------|-----------|--|--|
| | | | | |
| Bearbeitet durch: | | | | |
| Vereinbarter Termin: | | | | |
| Finanzierung: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Die Projektleitung behält sich vor, die Veranstaltung abzubrechen, sollte durch untragbare Störungen - z.B. durch homophobe, sexistische, rassistische, nationalistische, antisemitische oder andere menschenverachtende Äußerungen - die Durchführung der Gruppenveranstaltung nicht möglich und so das Ziel des Projekts nicht umzusetzen sein. Die Mitarbeitenden des AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. behalten sich vor, jenen Personen, die bereits in der Vergangenheit durch homophobe, sexistische, rassistische, nationalistische, antisemitische oder andere menschenverachtende Äußerungen in Erscheinung getreten sind von der Veranstaltung auszuschließen.