



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](mailto:info@chemnitz.aidshilfe.de). Wir kontaktieren Sie für weitere Absprachen.

### Kontaktdaten

Datum der Anfrage:

Institution:

Kontaktperson:

Email:

Telefon:

### Projektauswahl

„Körperwerkstatt“

„Von Bienen und Blumen“

„Hand aufs Herz“

„Elternveranstaltung“

„Einladung zum Online Date“

Sonstiges:

### Zielgruppe & Projektinhalte

Anzahl der Teilnehmenden<sup>1</sup>:

Alter/Klasse, ggf. Ausbildungsgang:

Gewünschte Schwerpunkte:

Wann soll das Projekt stattfinden?<sup>2</sup>

Wo soll das Projekt stattfinden?

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.  Ihre Einrichtung

<sup>1</sup> Für Gruppenveranstaltungen sehen wir eine Gruppengröße von mindestens 5 bis maximal 15 Teilnehmenden vor.

<sup>2</sup> Hier bitte Zeitraum, bevorzugte Wochentage sowie Uhrzeit angeben. Bitte planen Sie mindestens 3 Zeitstunden ein.



Zu beachtende Bedarfe der Gruppe<sup>3</sup>:

Wurde das Thema bereits behandelt? Wenn ja, :

Zur Vorbereitung ist es vorteilhaft, die Fragen der Teilnehmenden zu sammeln. Ist das in Ihrer Einrichtung möglich?

 Ja Nein

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

Wir weisen darauf hin, dass 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.

---

<sup>3</sup> Aktuelles, Sprachen, Behinderung, Migrationserfahrungen, etc.