

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung



AIDS-HILFE
CHEMNITZ e.V.

Vereinbarung für sexualpädagogische Veranstaltungen des AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Wir bitten Sie, die Vereinbarung spätestens 14 Tage vor Projektdurchführung abzugeben. Andernfalls behält sich der AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. vor, das Projekt abzusagen.

A N S P R E C H P A R T N E R * I N			
Institution			
Name			
Telefon			
Mail			
V E R A N S T A L T U N G S O R T			
Adresse	<input type="checkbox"/> AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. Karl-Liebknecht-Str. 17b 09111 Chemnitz <input type="checkbox"/>		
Raumanforderung	<input checked="" type="checkbox"/> Raum ist ausreichend groß <input checked="" type="checkbox"/> Stuhlkreis ist aufgebaut <input type="checkbox"/> Beamer & Leinwand <input type="checkbox"/>		
Z E I T L I C H E R R A H M E N (mind. 90 Minuten)			
Datum			
Uhrzeit (von - bis)			
Treffpunkt & -zeit			
Z I E L G R U P P E			
TN-Anzahl (mind.: 5 max.: 15)	weiblich:	männlich:	k.A.:
Alter/Klassenstufe			
Ausbildungsgang			

Kontakt:

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Karl-Liebknecht-Str. 17b
09111 Chemnitz

☎ 0371/415223

📠 0371/4791664

✉ info@chemnitz.aidshilfe.de

🌐 www.chemnitz.aidshilfe.de

Ansprechpartnerinnen:

Sina Herrmann
Annett Warmschmidt
Sexualpädagoginnen (gsp)

Steuerdaten:

215/142/00103
Finanzamt Chemnitz-Mitte

Vereinsregister:

VR 536
Amtsgericht Chemnitz

Spendenkonto:

IBAN
DE 8187050000 355 0003 799
SWIFT-/BIC-Code
CHEKDE81XXX
SPARKASSE CHEMNITZ

Geschäftskonto:

IBAN
DE 6587050000 355 0000 595
SWIFT-/BIC-Code
CHEKDE81XXX
SPARKASSE CHEMNITZ

Gemeinnütziger und besonders
förderungswürdiger Verein.

Spenden sind steuerabzugsfähig.

Freier Träger der Jugendhilfe.

Mitglied im Dachverband Deutsche
AIDS-Hilfe e.V. und im
Landesverband Sachsen des
Paritätischen (DPWV).

Die Datenschutzerklärung des
AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. ist unter
[https://www.chemnitz.aidshilfe.de/
datenschutz/](https://www.chemnitz.aidshilfe.de/datenschutz/) einsehbar.

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung



AIDS-HILFE
CHEMNITZ e.V.

G R U P P E	
Besonderheiten der Gruppe	(aktuelle Bedarfe, Sprachen, Handicap, Krisen, Migrationsgeschichte,...)
<input checked="" type="checkbox"/> Die Teilnehmer*innen werden über die Veranstaltung informiert und darüber aufgeklärt, dass die Teilnahme freiwillig ist. Bei der Veranstaltung ist nur die angesprochene Zielgruppe anwesend.	
T H E M E N W Ü N S C H E	
Nähere Informationen zu den Inhalten unserer Projekte zur Sexuellen Bildung finden Sie unter: https://www.chemnitz.aidshilfe.de/sexuelle-bildung/	
Wurde das Thema bereits bearbeitet? Wie?	
F I N A N Z I E R U N G	
Ist eine (Teil-)Finanzierung des Projekts möglich?	<input type="checkbox"/> Ja, i. H. v.
	Art der Unterstützung (Honorar, Spende, Aufwandsentschädigung ...)
	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde ein Antrag bei der LASUB gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja
	Zustimmung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Steht noch aus
	<input type="checkbox"/> Nein
S O N S T I G E S	
Wie sind Sie auf unser Angebot gestoßen?	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Rahmenbedingungen zu gewährleisten, andernfalls behält sich der AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. vor, das Projekt abzusagen. Die Schulleitung und die Eltern wurden nach §36 SchulG über das Projekt in Kenntnis gesetzt.

Ort und Datum | Unterschrift