

Anmeldeformular

„VIBSS-Referent*innen & Berater*innen Schulung für Fachverbände“
vom 27.10.2023 bis 29.10.2023

Verbindliche Anmeldung bis zum **06.10.2023** unter Stefanie.Willems@lsb.nrw

Kontaktdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Geb.-Datum: _____

Mailadresse: _____

Fachverband: _____

Meldebogen:

1. Bitte führen Sie alle Qualifikationen auf, die Sie im Sport und/oder innerhalb pädagogischer Arbeitsfelder erworben haben:

→ Bitte unbedingt Kopie der Teilnahmebescheinigung(en) beifügen!

2. Berufliche Tätigkeiten:

Ihre berufliche Tätigkeit:

Ihre Tätigkeit im Sport:

Weitere (ehrenamtliche) Tätigkeiten:

3. Welche Erfahrungen haben Sie im Themenfeld „Prävention und Intervention interpersoneller/sexualisierter Gewalt im Sport“?

4. Was hat Sie zur Teilnahme an der Qualifizierung bewegt?

5. Welche Erwartungen haben Sie an das Wochenende? Welche Themen interessieren Sie im Kontext der Lehr- und Beratungsarbeit zum Thema PSG?

Wichtiger Hinweis:

Mir ist bewusst, dass bei den Teilnehmer*innen der obigen Qualifizierung eine stabile, psychische und physische Verfassung vorausgesetzt wird und erkläre hiermit ausdrücklich, diese Voraussetzung zu erfüllen.

Ich verpflichte mich, bei Veränderung von Psyche und/oder Gesundheit dieses den Leitungen sofort mitzuteilen.

Ort/Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass **Fehlzeiten** im Rahmen der Qualifizierung **nicht** möglich sind.

Ort/Datum

Unterschrift