

## Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

Nr. \_\_\_\_\_/23

Datum der Veranstaltung: 26.04.2023 – 12.10.2023

Thema/ Veranstaltungstitel: **Basisfortbildung Kinderschutz in der Schule**

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ m w d

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail (Standard-Kommunikation): \_\_\_\_\_

Telefon (kurzfristige Rücksprachen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meine Daten haben sich seit der letzten Anmeldung nicht geändert.

Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als (Funktion): \_\_\_\_\_

### Name und Anschrift der Schule, in der ich tätig bin

Schule: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Name und Anschrift des Trägers, bei dem ich tätig bin (nur für Schulsozialarbeiter\*innen)

Träger: \_\_\_\_\_ freier Träger: \_\_\_\_\_ öffentlicher Träger: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin schwerbehindert (GdB mind. 50 v.H.) oder gleichgestellt (freiwillige Angabe)  
und benötige \_\_\_\_\_ barrierefreien Zugang \_\_\_\_\_ Assistenz, besondere Hilfsmittel: \_\_\_\_\_

Ich möchte bereits am Abend vorher anreisen. (Die Übernachtung erzeugt für Sie zusätzliche Kosten  
i.H.v. 26,00€)

Der **Selbstkostenanteil beträgt 45 € pro Person**. Darin enthalten ist ein Mittagessen an den Präsenzfortbildungstagen im SFBB. Nach Erhalt der schriftlichen Zusage bekommen Sie vom SFBB eine Zahlungsaufforderung mit dem angegebenen Kassenzeichen. Bitte beachten Sie, dass bei Nichtteilnahme trotz Anmeldung die [Erstattungsregelung des SFBB](#) gilt.

Die **Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten** erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Vorbereitung, Durchführung und Evaluation einschließlich statistischer Auswertung der Fortbildungsveranstaltungen. Ihre persönlichen Daten sind wegen Ihrer Eigenschaft als Vertragspartner/in des SFBB und der kobra.net GmbH erforderlich. Dies ist datenschutzrechtlich geprüft und zulässig. Für statistische und Evaluationszwecke werden ausschließlich anonymisierte Daten verwendet. Mit meiner verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die [Teilnahmebedingungen des SFBB](#) und bestätige, dass etwaige intern erforderliche Genehmigungen eingeholt wurden. Die [Datenschutzerklärung des SFBB](#) und der [kobra.net GmbH](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift