

**Anmeldeformular**  
**Präventionsschulung gegen sexualisierte Gewalt für Führungskräfte**

Nachname\*:

Vorname\*:

Name der Gemeinde\*:

Funktion:

E-Mailadresse \*:

Telefonnummer:

Voraussichtliche Teilnehmendenanzahl\*:

Wunschtermine:

Träger\*:

Kirchengemeinde:

Kommentar:

**Bitte das ausgefüllte Formular an [praevention.ekv@ekir.de](mailto:praevention.ekv@ekir.de) schicken.**

**\*Pflichtfelder**