

**Anmeldeformular**  
**Präventionsschulung gegen sexualisierte Gewalt für Einrichtungen und Gruppen**

Nachname\*:

Vorname\*:

Name der Einrichtung\*:

Adresse der Einrichtung\*:

Funktion:

E-Mailadresse \*:

Telefonnummer:

Menschen mit denen gearbeitet wird (Mehrfachnennung möglich):

- Kinder 0-6 Jahre
- Kinder 6-12
- Jugendliche 12-18
- Erwachsene
- Menschen mit Behinderung

Voraussichtliche Teilnehmendenzahl\*:

Wunschtermine:

Träger\*:

Kirchengemeinde:

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

**\*Pflichtfelder**