

# Tag des Kinderschutzes

## Anmeldung



**Der Kinderschutzbund**  
Kreisverband  
Freiburg/Breisgau-  
Hochschwarzwald

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ
Straße:	PLZ & Ort:	Tel.:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	E-Mail:	
Spezielle Bedürfnisse (Allergien, Unverträglichkeiten):	Verein/Verband:	

Ich nehme teil an der: (Teilnahme an beiden möglich)

Präventionsschulung gegen sexualisierte Gewalt (von 9 – 13.00 Uhr)

Informationsveranstaltung zu Kinderschutzkonzepten (von 14.00 - 16.30 Uhr)

Notfallkontakt (unter 18 Jahre):

Hiermit gebe ich die ausdrückliche Genehmigung, dass die von mir/ meinem Kind gemachten Foto- und Filmaufnahmen vom Stadtjugendring Freiburg genutzt werden dürfen.

Datum	Unterschrift (unter 18 Jahren Erziehungsberechtigte):
-------	---

Verantwortliche für die Durchführung der Schutzschulung:

Stadtjugendring Freiburg e.V.: Lena Dangelmaier

Telefon: 015751018691 | [praktikum@stadtjugendring-freiburg.de](mailto:praktikum@stadtjugendring-freiburg.de) | [www.stadtjugendring-freiburg.de](http://www.stadtjugendring-freiburg.de)

Kinderschutzbund Kreisverband Freiburg/Breisgau-Hochschwarzwald: Melanie Däuper

Telefon: 0761 713111 | [info@kinderschutzbund-freiburg.de](mailto:info@kinderschutzbund-freiburg.de) | [www.kinderschutzbund-freiburg.de](http://www.kinderschutzbund-freiburg.de)