



## Anmeldeformular sexualpädagogisches Projekt „Freundschaft-Liebe-Sexualität“

<b>Angaben zur Schule</b>		
Schule: _____		
Schuladresse: _____	PLZ/Ort: _____	- _____
Telefon _____	Fax: _____	e-mail: _____

<b>Angaben zur Kontaktperson</b>	
Vorname/Name: _____	
e-mail: _____	Telefon: _____
(Bitte unbedingt direkte Tel.nr. für dringende Rückfragen angeben)	

<b>Angaben zum Projekt</b>	
Klasse, Zug, Fachrichtung (z.B. 4A Betriebswirtschaft): _____	
Vereinbartes Datum (+ Uhrzeit) _____	
Schüler: _____	SchülerInnen _____, LehrerInnen: _____
Insgesamt: _____	

Informationen zum Datenschutzgesetz (Art. 13 Dlgs. Nr. 196/2003)

Die hier erfassten Daten werden vom Jugendzentrum Kassianum ausschließlich für die Verwaltung der Schulreservierung und für die Zusendung von Informationen zur reservierten Vorstellung verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Der/Die Unterfertigte erklärt die Informationen zum Datenschutz gelesen zu haben und erkennt die auf der Rückseite genannten Bedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Vertreters/in der Schule und Stempel

**Bestätigung von Seiten des Jugendzentrums Kassianum:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendzentrum Kassianum

## Allgemeine Reservierungsbedingungen

Reservierungen werden ab sofort entgegen genommen.

Als erstes nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, um einen Termin zu vereinbaren.

Darauf mailen Sie uns das vollständig ausgefüllte Reservierungsformular. Die Reservierung ist erst bindend, wenn Sie unsere schriftliche Bestätigung erhalten. Die Teilnahmegebühren müssen vor dem Besuch der Ausstellung überwiesen werden.

### Preise und Information

Sexualpädagogisches Projekt ab der 7. Schulstufe.

Dauer: ganztägig (6 Zeitstunden)

180,00 €/Klasse (1 Woche vor Termin überweisen)

Auf Anfrage kann gerne ein Eltern-Informations-Abend organisiert werden.

Für Infos wenden Sie sich bitte direkt an

Monika Ploner, Jugendzentrum Kassianeum, 0472 279 918; [monika@jukas.net](mailto:monika@jukas.net)

### Begünstigter

#### Jugendzentrum Kassianeum

**Grund: Projekt „Freundschaft-Liebe-Sexualität“**

Brunogasse 2

39042 Brixen

Raiffeisenkasse Eisacktal IBAN: IT 74 Q 08307 58 221 000300010081

### Stornierung

Falls Sie trotz Anmeldung am vereinbarten Tag nicht kommen können, bitten wir Sie um frühzeitige Absage.

### Dauer der Ausstellung

Die angegebene Dauer (ca.6 Zeitstunden) ist ein Richtwert. Wir bitten Sie, dies bei Ihrer Planung zu berücksichtigen.

Ja, ich möchte den monatlichen Newsletter mit Infos zu Angeboten und Projekten des Jugendzentrums erhalten.

Datum \_\_\_\_\_

Untertfertigte/r \_\_\_\_\_