

## Anmeldung für „Cool for Life“ und Vereinbarung

Zora Gruppen IMMA e.V.  
Jahnstr.38  
80469 München

---

Name der vermittelnden Einrichtung

---

Ansprechpartner\*in

---

Adresse der Einrichtung

---

Tel und Email der Einrichtung



Die Anmeldung ist gültig sobald das unterschriebene Formular bei Zora Gruppen IMMA e.V. eingegangen ist. Die Rahmenbedingungen des Trainings werden durch die verbindliche Anmeldung anerkannt.

Hiermit melde ich folgende Teilnehmerin\* verbindlich für das Training an:

Trainingstermin	Training "Cool for Life" 27.Oktober 2020- 15.Dezember 2020
Name, Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon der Sorgeberechtigten/ E- Mail/ Handynummer des Mädchens*/ der jungen Frau*	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Staatsangehörigkeit der Eltern	

Sämtliche Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur für den IMMA\*-Jahresbericht und für statistische Zwecke verwendet.

Informationen für die vermittelnde Einrichtung

Die Rahmenbedingungen für das Training sind wie folgt:

- Vor dem Training findet ein Vorgespräch mit dem Mädchen\* / der jungen Frau\* statt.
- Das Vortreffen findet am 27. Oktober 2020 von 16.30- ca. 18.30 Uhr in den Räumlichkeiten von Zora Gruppen IMMA e.V., Jahnstraße 38, Erdgeschoss, 80469 München statt.
- Das Vortreffen und das Vorgespräch sind Zugangsvoraussetzung, um am Training teilzunehmen.
- Die Termine für das Training sind:

• Dienstag,	10. November 2020	von 16.30-18.30 Uhr
• Dienstag,	17. November 2020	von 16.30-18.30 Uhr
• Dienstag,	24. November 2020	von 16.30-18.30 Uhr
• Dienstag,	01. Dezember 2020	von 16.30-18.30 Uhr
• Dienstag,	08. Dezember 2020	von 16.30-18.30 Uhr
• Dienstag,	15. Dezember 2020	von 16.30-18.30 Uhr
- Für das Training wird ein Kostenbeitrag von 80,- € pro Teilnehmerin erhoben. Die Kosten tragen die vermittelnde Einrichtung oder die Erziehungsberechtigten.
- Bei Absage, Nichterscheinen oder frühzeitigem Abbruch des Trainings wird der volle Kostenbeitrag einbehalten.
- Bei ausreichender Teilnehmerinnenzahl, bekommt jedes Mädchen\* / junge Frau\* vor Trainingsbeginn eine schriftliche Einladung zum Vortreffen zugeschickt.
- Die vermittelnde Einrichtung ist dafür verantwortlich, dass die Anmeldeunterlagen vollständig, mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten noch vor Beginn des Trainings an Zora geschickt werden. Des Weiteren benötigen wir mit der Anmeldung eine kurze Zusammenfassung der Biografie des Mädchens\* / der jungen Frau\* und warum sie am Training teilnehmen soll.
- Zora behält sich vor einzelne Mädchen\* / junge Frauen\* nicht zum Training zu zulassen.
- Bei Krankheit der Trainerinnen wird ein Ersatztermin gesucht.

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte/ Betreuer\*innen,

Ihre Tochter/Ihre Betreute hat die Möglichkeit an einem Training von Zora IMMA e.V. teilzunehmen.

In diesem Training geht es um soziales Lernen und den Umgang miteinander. Die Kosten tragen die Einrichtungen oder Sie als Erziehungsberechtigte. Wir bitten Sie dies abzuklären. Des Weiteren bitten wir Sie nachstehende Einverständniserklärung und die Schweigepflichtentbindung der/dem zuständigen Sozialpädagog\*in zu geben.

Falls Sie noch Fragen haben können Sie sich jederzeit an Zora, Frau Sfeir oder Frau Langer wenden.

Telefon: 089/238891-44 oder Mail: [zora-gruppen@imma.de](mailto:zora-gruppen@imma.de)

Mit freundlichen Grüßen

Steffi Sfeir und Charlotte Langer

Die Rahmenbedingungen für das Training sind wie folgt:

1. Das Vortreffen für das Training ist verbindlich und findet am Dienstag, 27. Oktober 2020 von 16.30 – ca. 18.30 Uhr in den Räumlichkeiten von Zora Gruppen /IMMA e.V., Jahnstrasse 38, Erdgeschoss, 80469 München statt.  
Das Vortreffen und das Vorgespräch sind Zugangsvoraussetzung, um am Training teilzunehmen.
2. Die folgenden Termine für das Training bei Zora sind:
  - Dienstag, 10. November 2020 von 16.30-18.30 Uhr
  - Dienstag, 17. November 2020 von 16.30-18.30 Uhr
  - Dienstag, 24. November 2020 von 16.30-18.30 Uhr
  - Dienstag, 01. Dezember 2020 von 16.30-18.30 Uhr
  - Dienstag, 08. Dezember 2020 von 16.30-18.30 Uhr
  - Dienstag, 15. Dezember 2020 von 16.30-18.30 Uhr

Dieses Informationsblatt ist für Sie.

## Einverständniserklärung Sorgeberechtigte

Name/ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter am Training „Cool for Life“ teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten

## Entbindung von der Schweigepflicht (§203 StGB)

Im Zusammenhang mit dem Training „Cool for Life“ für meine Tochter/Betreute \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_ entbinde ich als Sorgeberechtigte zum Zwecke des Informationsaustausches die unten angeführten Personen und Einrichtungen gegenüber IMMA e.V. von ihrer Schweigepflicht. Dies gilt ebenso umgekehrt: IMMA e.V. wird von mir von ihrer Schweigepflicht gegenüber den unten genannten Personen und Einrichtungen entbunden.

1. \_\_\_\_\_ (vermittelnde Einrichtung, z.B. JGH o.ä.)
2. \_\_\_\_\_ (Schule/ Ausbildungsstelle o.ä.)
3. \_\_\_\_\_ (Jugendamt/Vermittlungsstelle o.ä.)
4. \_\_\_\_\_ (ggf Ärzt\*innen, Therapeut\*innen)

Die Schweigepflichtentbindung ist zeitlich befristet. Für unter 14-Jährige\* gilt die Schweigepflichtentbindung für drei Monate, für 14 bis 18-Jährige\* für sechs Monate. Mit dem Vortreffen des Trainings beginnt die Schweigepflichtentbindung und endet automatisch wie oben angegeben.

Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

Ort, Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Diese Einverständniserklärung bitte zurück an die/den zuständige/n

Sozialpädagog\*in!

## Informationen zur Teilnehmerin

Um die Mädchen\*/ junge Frau\* während des Kurses optimal zu unterstützen benötigen wir umfassende Informationen zur Teilnehmerin\*. Bitte füllen Sie diese, als vermittelnde Einrichtung bzw. Betreuungsperson aus:

1. Biographie  
Beschreiben Sie kurz den Lebenslauf ihrer Tochter/Betreuten (Kindergarten, Schule, etc.):

2. Aus welchem Grund soll Ihre Tochter/Betreute den Kurs „Cool for Life“ besuchen?