

Sehr geehrte Sorgeberechtigte, sehr geehrte 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 sowie den gewaltfreien Umgang miteinander. Wir bitten Sie, die ausgefüllten und unterschriebenen Dokumente (Anmeldung, Einverständniserklärung, Entbindung von der Schweigepflicht, Informationsbogen), der zuständigen Trainerin zu übergeben oder direkt an Zora IMMA e.V. zu schicken.

Für dieses Training werden keine Kosten erhoben.

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

Telefon: 089/238891-44 /-51 (Fr. Sfeir)

Mail: zora-gruppen@imma.de oder stephanie.sfeir@imma.de oder stephanie.steinlein@imma.de

Mit freundlichen Grüßen

Steffi Sfeir und Stephe Steinlein

Anmeldung und Vereinbarung für das Training „Cool for Life“

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

 Name der vermittelnden Person/Einrichtung

 Dortige Ansprechpartner*in

 Adresse der vermittelnden Person/Einrichtung

 Tel. und E-Mail der vermittelnden Person /Einrichtung

Trainingszeitraum	“Cool for Life” 27.10.26 – 15.12.26
Name, Vorname (Teilnehmerin)	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Handynummer	
Staatsangehörigkeit	
Telefon, E- Mail, Adresse Sorgeberechtigte	
Staatsangehörigkeit der Sorgeberechtigten	

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

Einverständniserklärung Sorgeberechtigte*r

Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

IMMA e.V.

Initiative für Münchner Mädchen*
Zora Gruppen und Schulprojekte
Jahnstraße 38
80469 München

Tel.: 089/238891-40/43/44
Fax: 089/238891-15
zora-gruppen@imma.de
www.imma.de

Bank für Sozialwirtschaft
BIC BFSWDE 33 MUE
Geschäftskonto IBAN DE96 3702 0500 0007 8038 00
Spendenkonto IBAN DE69 3702 0500 0007 8038 01

Gemeinnütziger Verein
dem paritätischen
Wohlfahrtsverband
angeschlossen

Entbindung von der Schweigepflicht (§203 StGB)

Im Zusammenhang mit dem Training „Cool for Life – Training für Gewalt ausübende junge Frauen**“ entbinde ich selbst bzw. ich als Sorgeberechtigte*r

_____, geb. am _____ für mich, bzw. meine Tochter/Betreute, zum Zwecke des Informationsaustausches, die unten angeführten Personen und Einrichtungen gegenüber Zora Gruppen und Schulprojekte von IMMA e.V., vertreten durch die Trainerinnen von Zora, von ihrer Schweigepflicht.

Dies gilt ebenso umgekehrt: Genannte Personen werden von mir von ihrer Schweigepflicht gegenüber den unten genannten Personen und Einrichtungen entbunden.

Bitte Telefonnummer und/oder Mailadresse mit angeben!

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

Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Die Dokumente (Anmeldung, Einverständniserklärung, Entbindung von der Schweigepflicht, Informationsbogen) bitte zurück an den/die zuständige/n Betreuer*in oder direkt an Zora IMMA e.V.!

Folgende Rahmenbedingungen gelten für das Training:

1. Vor dem Training findet ein unverbindliches Informationsgespräch mit dem Mädchen*/ der jungen Frau* statt.
2. Das Informationsgespräch, die ggf. begleitenden Gespräche sowie das Vortreffen sind verpflichtende Zugangs Voraussetzung, um am Training teilzunehmen.
3. Wir benötigen innerhalb von 2 Wochen nach dem Informationsgespräch eine Rückmeldung, ob eine Teilnahmemotivation vorhanden ist sowie die vollständig ausgefüllten Anmeldeunterlagen!
4. Die Teilnehmerin* bzw. die anmeldende Person ist dafür verantwortlich, dass die vollständig ausgefüllten Anmeldeunterlagen mit unterschriebenem Einverständnis, Schweigepflichtentbindung (diese mit Unterschrift der Teilnehmerin*) 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*, ausgefüllt von der anmeldenden Person.
5. Erst nach Prüfung der Unterlagen und dem Vorgespräch wird bestätigt, ob eine Teilnahme am Training möglich ist. Die eingesendeten Unterlagen sind noch keine Garantie für eine Teilnahme, da sich Zora vorbehält, einzelne Mädchen*, junge Frauen* nicht zum Training zu zulassen.
6. Bei ausreichender Teilnehmerinnenzahl bekommt jedes Mädchen*/ junge Frau* eine schriftliche Einladung zum Vortreffen zugeschickt.
7. Im Falle einer Erkrankung der Trainerinnen wird ein Ersatztermin gesucht.

Trainingstermine „Cool for Life“ 2026

Informationsgespräch - Einzeltermin nach Vereinbarung

Dienstag, 27.10.2026 16.30- 18:30 Uhr (Vortreffen)

KEIN Training in den Herbstferien

Dienstag, 10.11.2026 16.30-18:30 Uhr

Dienstag, 17.11.2026 16.30-18:30 Uhr

Dienstag, 24.11.2026 16.30-18:30 Uhr

Dienstag, 01.12.2026 16.30-18:30 Uhr

Dienstag, 08.12.2026 16.30-18:30 Uhr

Dienstag, 15.12.2026 16.30-18:30 Uhr

Abschlussgespräch - Einzeltermin nach Vereinbarung

Alle Termine finden in den Räumlichkeiten von Zora Gruppen /IMMA e.V.

Jahnstraße 38, Erdgeschoss IMMA Café, 80469 München statt.

IMMA e.V.

Initiative für Münchner Mädchen*
Zora Gruppen und Schulprojekte
Jahnstraße 38
80469 München

Tel.: 089/238891-40/43/44
Fax: 089/238891-15
zora-gruppen@imma.de
www.imma.de

Bank für Sozialwirtschaft
BIC BFSWDE 33 MUE
Geschäftskonto IBAN DE96 3702 0500 0007 8038 00
Spendenkonto IBAN DE69 3702 0500 0007 8038 01

Gemeinnütziger Verein
dem paritätischen
Wohlfahrtsverband
angeschlossen

Informationen zur Teilnehmerin

(auszufüllen von den Sorgeberechtigten* bzw. der anmeldenden Person)

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. als Sorgeberechtigte*r aus:

1. Biographie

Beschreiben Sie kurz die wichtigsten Eckpunkte im Leben des Mädchens*/jungen Frau*. (Schule, Therapie, Klinikaufenthalte etc.)

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

Die Dokumente (Anmeldung, Einverständniserklärung, Entbindung von der Schweigepflicht, Informationsbogen) bitte zurück an den/die zuständige/n Betreuer*in oder direkt an Zora IMMA e.V

Seite 7 von 7

IMMA e.V.

Initiative für Münchner Mädchen*
Zora Gruppen und Schulprojekte
Jahnstraße 38
80469 München

Tel.: 089/238891-40/43/44
Fax: 089/238891-15
zora-gruppen@imma.de
www.imma.de

Bank für Sozialwirtschaft
BIC BFSWDE 33 MUE
Geschäftskonto IBAN DE96 3702 0500 0007 8038 00
Spendenkonto IBAN DE69 3702 0500 0007 8038 01

Gemeinnütziger Verein
dem paritätischen
Wohlfahrtsverband
angeschlossen