

## Fortbildung zur Medienpädagogik für Führungskräfte in der Jugendarbeit und den stationären Hilfen zur Erziehung

### „Aktive Medienarbeit in der Kinder- und Jugendhilfe“ Ihre Anmeldung

BITS 21 im fjs e. V.  
Marchlewskistraße 27  
10243 Berlin

Telefon: +49 30 278 62 95  
Telefax: +49 30 279 01 26  
E-Mail: info@bits21.de

[www.bits21.de](http://www.bits21.de)

<input type="checkbox"/>	<b>Sem.Nr. L4</b>	Leipzig	11.06.-13.06.2018
<input type="checkbox"/>	<b>Sem.Nr. L5</b>	Dresden	13.03.-15.03.2019
<input type="checkbox"/>	<b>Sem.Nr. L6</b>	Zwickau	18.03.-20.03.2019

#### Persönliche Daten

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Anschrift (priv.) \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Berufsausbildung \_\_\_\_\_

derzeitige Tätigkeit \_\_\_\_\_

#### Beschäftigungsort/ Einrichtung

Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Landkreis/kreisfreie Stadt \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Träger \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

**Projektleitung:**  
Sarah Lange

**Vertretungsberechtigtes  
Vorstandsmitglied:**  
Thomas Schmidt

**Träger:**  
Förderverein für Jugend und  
Sozialarbeit e. V. | fjs e. V.

Amtsgericht Berlin-Charlottenburg  
VRN 11338NZ  
Steuernummer: 27/665/52283

**Bankverbindung:**  
Berliner Commerzbank AG  
IBAN: DE3212040000028016402  
BIC: COBADEFFXXX  
Konto: 002 801 64 02  
BLZ: 120 400 00

Mein Tätigkeitsbereich  Jugendarbeit  
 Stationäre Hilfen zur Erziehung

Ich arbeite mit  
Kindern u. Jugendlichen  10 - 14 Jahren  14 - 18 Jahren  
im Alter von

Die Qualifizierung wird im Förderzeitraum 2018/ 2019 dreimal durchgeführt. Für jeden Durchgang steht ein Kontingent von 10 Seminarplätzen zur Verfügung. Bitte umreißen Sie hier Ihre Motivation zur Teilnahme und Ihre Erwartungen:

---

---

---

---

---

---

Aufgrund der Förderung aus Mitteln der Förderrichtlinie Weiterentwicklung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales ist die Teilnahme an der Qualifizierung mit einer Eigenbeteiligung von 75,00 € möglich. Nicht eingeschlossen in dieser Gebühr sind Fahrt- und ggfs. notwendige Übernachtungskosten sowie die Verpflegung während der Seminartage. Bitte kreuzen Sie den Rechnungsempfänger an!

Rechnungsanschrift  Privatadresse  
 Einrichtung  
 Träger

---

**Ort, Datum und Unterschrift Teilnehmer\*in**



---

**Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Trägers**  
zur Bestätigung der Anmeldung

Bitte reichen Sie diese Anmeldung (2 Seiten) vollständig ausgefüllt und unterschrieben auf postalischem Weg im Original bei BITS 21 im fjs e. V. ein!

## Teilnahmevereinbarung

zwischen  
BITS 21 im fjs e. V.  
vertreten durch Thomas Schmidt  
Marchlewskistraße 27  
10243 Berlin

und Teilnehmer\*in

-----  
-----  
-----

### § 1 Gegenstand

Gegenstand der Vereinbarung ist die **Teilnahme am Seminar „Aktive Medienarbeit in der Kinder- und Jugendhilfe“**. Die Fortbildung richtet sich an Fachkräfte mit Leitungsfunktion, die in der Jugendarbeit und den stationären Hilfen der Erziehung in Sachsen tätig sind und mit älteren Kindern und Jugendlichen arbeiten. Ziel der dreitägigen Weiterbildung ist die Stärkung der Medien- und medienpädagogischen Kompetenz der sozialpädagogischen Fachkräfte im Land Sachsen um Medienpädagogik (künftig) in den Konzepten der Einrichtungen aus den beiden Handlungsfeldern zu verankern.

### § 2 Anmeldung und Datenschutz

1. Für die Teilnahme ist eine schriftliche Anmeldung (Seite 1-2). erforderlich. Die darin enthaltenen Angaben werden elektronisch erfasst und für die Durchführung, Nachbereitung und Abrechnung des Projektes gespeichert.
2. BITS 21 verpflichtet sich, alle Daten streng vertraulich zu behandeln und versichert, die erhobenen Daten ausschließlich im Sinne der vorgeschriebenen Projektumsetzung aufzubewahren bzw. zu verwenden. Keinesfalls werden Daten ohne Zustimmung des Teilnehmers bzw. der Teilnehmerin an Dritte weitergegeben.

### § 3 Kosten, Förderung und Rechnungslegung

Aufgrund der Förderung dieser Fachkräftequalifizierung aus Mitteln der Förderrichtlinie Weiterentwicklung ist die Teilnahme an der Qualifizierung mit einer Eigenbeteiligung von 75,00 € möglich. In diesem Kostensatz sind Seminar- und Arbeitsmaterialien enthalten. Nicht eingeschlossen in dieser Gebühr sind Fahrt- und ggfs. notwendige Übernachtungskosten sowie Verpflegung während der Seminartage. Der Weiterbildungsanbieter übernimmt als Rechnungsanschrift die mit der Anmeldung angegebenen Daten zur Rechnungslegung. Die Rechnungslegung erfolgt i.d.R. ca. 7 Tage vor Beginn des Seminars.



**§ 4 Rücktritt**

Ein Rücktritt vom Vertrag ist bis zwei Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag ohne Kosten möglich. Der Rücktritt muss schriftlich erklärt werden und fristgerecht beim Veranstalter vorliegen. Eventuell bereits gezahlte Beiträge werden erstattet und auf das jeweilige Konto des Teilnehmers/ der Teilnehmerin überwiesen. Bei Rücktritt vom Vertrag innerhalb der letzten zwei Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag ist eine Kursausfallgebühr von 25 € fällig. Bereits gezahlte Beiträge werden abzüglich dieses Betrages erstattet. Bei Rücktritt vom Vertrag während der laufenden Qualifizierung werden die gezahlten Teilnahmebeiträge nicht erstattet. Der Veranstalter kann vom Vertrag zurücktreten, wenn die erforderliche Mindestteilnehmerzahl von 10 Personen nicht zustande gekommen ist oder sonstige zwingende Gründe eingetreten sind.

**§ 5 Abbruch der Veranstaltung**

Muss die Veranstaltung an einem Seminartag aus dringenden Gründen (z.B. Feuer, Wasserschaden, Krankheit des Dozenten oder der Dozentin) abgebrochen werden, wird der Veranstalter gemeinsam mit den Teilnehmer\*innen einen Alternativtermin innerhalb des Qualifizierungszeitraumes abstimmen.

**§ 6 Schlussbestimmungen**

Gerichtsstand für die sich aus dieser Vereinbarung ergebenden Streitigkeiten ist Berlin. Alle Änderungen dieses Vertrags bedürfen der Schriftform. Sollten einzelne Passagen dieser Vereinbarung unwirksam sein, so zieht dies nicht die Unwirksamkeit des gesamten Werkes nach sich. Die entstehende Lücke ist im Wege der ergänzenden Vertragsauslegung zu schließen.

- Die Teilnehmerin/ Der Teilnehmer erklärt, dass sie/ er über die Bedingungen zur Fortbildungsteilnahme sowie die Datenerhebung informiert worden und mit der in Punkt 2.1 und 2.2 formulierten Datenverwendung einverstanden ist.\*
  
- Die Teilnehmerin/ Der Teilnehmer ist damit einverstanden, von BITS 21 im fjs e. V. im Zuge der Vorbereitung, Durchführung, Nachbereitung und der weiteren Entwicklung von Fortbildungsangeboten kontaktiert zu werden.\*

\*Wird das Einverständnis hier nicht erteilt, dürfen die Teilnehmerdaten nicht erfasst werden. Eine Teilnahme an der aus Mitteln der Förderrichtlinie Weiterentwicklung geförderten Maßnahme kann nicht erfolgen.

Berlin, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort



\_\_\_\_\_  
Thomas Schmidt  
vertretungsberechtigtes  
Vorstandsmitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

sachlich richtig Sarah Lange Projektleiterin _____
---