

Bitte senden an:
Bischöfliches Generalvikariat
Stabsstelle 003 – Intervention und Prävention sexualisierter Gewalt
Horsteberg 11, 48143 Münster
Tel.: 0251/495-17012
Fax: 0251/495-717012
Email: praevention@bistum-muenster.de

ANTRAG

Förderung von Schulungen zur Prävention sexualisierter Gewalt

Angaben zum Träger der Schulung:			
Träger der Schulung			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
E-Mail			
Ansprechpartner/in			
Zuständige Zentralrendantur (bei kirchengem. Trägern)			

Verantwortliche Leitung der Schulung:			
Name			
Funktion			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon		Fax	
E-Mail			

Angaben zur Schulung:	
Termin der Schulung	
Zeitumfang <input type="checkbox"/> 3 Std. <input type="checkbox"/> 6 Std. <input type="checkbox"/> 12 Std.	
Vertiefungsschulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ort der Schulung	
1. Schulungsreferent/in (Name)	
Qualifikation / Ausbildung	
Anerkennung als	Fachkraft für PräVSchulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Teamer/in für PräVSchulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Schulungsreferent/in (Name)	
Qualifikation / Ausbildung	
Anerkennung als	Fachkraft für PräVSchulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Teamer/in für PräVSchulung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zielgruppe der Schulung	
Teilnehmerzahl (ohne Referenten)	

Bestätigungen:

- Die Richtlinien zur Förderung von Präventionsschulungen im nordrhein-westfälischen Teil des Bistum Münster vom 01.04.2023 sind bekannt und werden beachtet.
- Es werden keine weiteren maßnahmebezogenen Zuschüsse des Bistums Münster beantragt.
- Für die Schulung wurden öffentliche Zuschüsse
 beantragt bewilligt abgelehnt
- Der Verwendungsnachweis wird spätestens zwei Monate nach Durchführung der Schulung mit folgenden Aufgaben vorgelegt:
 - Programm mit den Angaben zu den Einzelthemen, den autorisierten Referenten und den zeitlichen Abläufen
 - Kopie der Teilnehmer/innenliste mit eigenhändiger Unterschrift der Teilnehmenden und der Referenten
 - Kopie der Honorarabrechnung/en bzw. der Honorarquittung/en

Ort, Datum

verantwortliche Leitung