# WORKSHOP-BUCHUNGSPROTOKOLL / ANMELDUNG

*Präventionsangebot & Klassenworkshop – GEMEINSAM STARK GEGEN MOBBING*

**Leistungserbringer:**

Diakonie Auerbach e.V.
Sozialpsychiatrische Hilfen
Pfarrgasse 5, 08209 Auerbach
Tel.: 0176-12613009
E-Mail: p.reimann@diakonie-auerbach.de

**Auftraggeber (Schule):**

Name der Schule: _____
Anschrift: _____
Ansprechpartner/in: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

## 1. Ausgewählte Workshop-Bausteine (bitte ankreuzen)

| Auswahl | Baustein / Thema | Zielgruppe & Dauer | Kosten |
|---|---|---|---|
| [ ] | Baustein 1:<br>Der Elternabend: Das Mut-Mach Gespräch für Eltern: Wie kann ich meinem Kind helfen? | Eltern & Erziehungsberechtigte<br>ca. 1 Stunden | 50,- € |
| [ ] | Baustein 2:<br>#NoMobbing: Gemeinsam für Respekt in unserer Klasse! | Schülerinnen & Schüler<br>ca. 2 Stunden | 200,- € |
| [ ] | Baustein 3:<br>Das Mut-Mach-Gespräch für Kinder und Jugendliche: Wie kann ich einem Freund helfen? | Schülerinnen & Schüler<br>ca. 2 Stunden | 200,- € |

## 2. Terminabsprache & Klasse / Jahrgangsstufe

In welcher/n Jahrgangsstufe/n sollen die Workshops durchgeführt werden?

Jahrgangsstufe/n: _____

Eine konkrete Terminabsprache erfolgt persönlich per Telefon unter 0176-12613009.

## 3. Verbindliche Buchung & Bestätigung

Ort, Datum:

_____

_____

Unterschrift & Schulstempel (Auftraggeber)

Ort, Datum:

_____

_____

Unterschrift & Stempel (Diakonie Auerbach e.V.)