

# Anmeldeformular

## für einen QUEER SEX EDUCATION-Workshop



<b>Name der Schule/Organisation</b>	<input type="text"/>
<b>Bundesland</b>	<input type="text"/>
<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</b>	<input type="text"/>
<b>Kontaktperson</b>	Name, Funktion <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/>

<b>Anzahl der Teilnehmer*innen</b> Max. 25 Personen, bei Überschreitung Gruppenteilung	<input type="text"/> Weiblich* <input type="text"/> Männlich* <input type="text"/> Divers*
<b>Durchschnittsalter</b>	<input type="text"/>
<b>Anmerkungen</b>	<input type="text"/>

<b>Schwerpunkt(e) des Workshops</b>	<input type="checkbox"/> LGBTQ+ Sensibilisierung <input type="checkbox"/> Transgender/Transidentitäten <input type="checkbox"/> Sexualität, Liebe und Partner*innenschaft <input type="checkbox"/> Gewaltprävention/Diskriminierung
<b>Anlass für den Workshop</b>	<input type="text"/>

<b>Ausstattung vor Ort</b> Alternativ: Queeres Bildungszentrum der COURAGE (Windmühlgasse 15, EG)	<input type="checkbox"/> Tafel <input type="checkbox"/> Laptop/PC <input type="checkbox"/> Beamer <input type="checkbox"/> Flipchart inkl. Papier <input type="checkbox"/> A4-Papier + Stifte
---	--

<b>Wunschzeitraum</b> Dauer mind. 3 (Schul-)Stunden Vorlaufzeit 1-2 Monate	<input type="text"/>
<b>Zusätzliche Anmerkungen</b>	<input type="text"/>