

### Anmeldeschluss: 20.09.2018

- Das Formular bitte auf Ihrem PC abspeichern und dann ausfüllen. Das ausgefüllte PDF-Formular (ohne Unterschrift) mit Hilfe der Funktion „Per E-Mail senden“ an [herdejost@ijab.de](mailto:herdejost@ijab.de) schicken.
- Das ausgedruckte Formular dann zusätzlich mit Unterschrift schicken :
  - an IJAB-Fax-Nr. 0228-9506-199
  - oder an die untenstehende Postadresse

IJAB – Fachstelle für Internationale Jugendarbeit  
der Bundesrepublik Deutschland e.V.  
Herrn Timo Knut Herdejost  
Godesberger Allee 142-148  
53175 Bonn

**Programm:** 08.1551-19-JAN  
**Thema:** „Soziale Aktivitäten und bürgerschaftliches Engagement“  
**Termin:** 11. – 26.02.2019 in Japan  
(Vorbereitungsseminar 11.-13.01.2019)

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Name:<br>(Kompletter Name, bitte exakt so)  | Vorname:<br>wie im Reisepass angegeben) | An welche Adresse soll IJAB Informationen, Nachrichten und die Rechnung schicken?  |  |
| Geburtsdatum:   |   |  |  |
| Beruf/Funktion:   |   | <input type="checkbox"/> Dienstadresse   | <input type="checkbox"/> Privatadresse |
| hauptamtlich <input type="checkbox"/>   | ehrenamtlich <input type="checkbox"/>   | <b>Anschrift (privat)</b><br>Die Angabe der Privatanschrift ist optional und nur erforderlich, wenn Anmeldung und Schriftverkehr nicht über die Dienstadresse erfolgen sollen. |  |
| Organisation/Träger:  |   |  |  |
| Straße:   |   | Straße:  |  |
| PLZ/Ort:  |   | PLZ/Ort:   |  |
| Telefon (dienstlich):   |   | Telefon (privat):  |  |
| E-Mail (dienstlich):  |   | E-Mail (privat):   |  |
| Besondere Hinweise (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, vegetarische/vegane Kost, etc.): |   |  |  |
| Hinweise oder Anmerkungen zum Unterstützungsbedarf (z.B. barrierefreies Zimmer, etc.)                 |   |  |  |
| Nächster Bahnhof:   |   | Bahncard: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50   |  |
| Nächster Flughafen:   |   |  |  |

**An welchen IJAB-Programmen haben Sie bereits teilgenommen?**

**Versicherungsschutz:**

Laut Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP) hat IJAB als Träger der o. g. internationalen Maßnahme dafür Sorge zu tragen, dass die teilnehmenden Personen gegen Unfall, Krankheit und Schadenersatzansprüche ausreichend versichert sind.

- Ich verfüge über ausreichenden Versicherungsschutz.
- Ich möchte für die Dauer des Auslandsaufenthalts eine Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung zu den in den Teilnahmebedingungen genannten Konditionen über IJAB abschließen und verpflichte mich, die Kosten vor Reiseantritt zu zahlen. (Rechnung durch IJAB folgt.)

**Fotos**, die während des Programms/der Veranstaltung aufgenommen werden und auf denen ich abgebildet bin, dürfen von IJAB bei Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Fachstelle genutzt und weiterverwendet werden (z. B. Berichte, Dokumentationen, Webseiten, usw.).

- Ja, ich bin damit einverstanden.
- Nein, ich bin **nicht** damit einverstanden.

**Kontakt Daten:** Mein Name meine Funktion/Berufsbezeichnung, meine E-Mail-Adresse sowie Name und Anschrift meiner Organisation dürfen auf der Teilnehmerliste und in den sonstigen Programmunterlagen (z. B. Delegationsflyer) für alle Programmbeteiligten sichtbar aufgeführt werden.

- Ja, ich bin damit einverstanden
- Nein, ich bin damit **nicht** einverstanden

**Kontakt Daten:** Ich stimme zu, dass IJAB die personenbezogenen Daten in der Datenbank von IJAB speichert und die Daten dazu nutzt, um mich über weitere IJAB- bzw. Japanrelevante Veranstaltungen zu informieren.

- Ja, ich bin damit einverstanden.
- Nein, ich bin **nicht** damit einverstanden.

**Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO:**

IJAB - Fachstelle für Internationale Jugendarbeit der Bundesrepublik Deutschland e.V., Godesberger Allee 142 - 148, 53175 Bonn, erhebt Ihre Daten zur notwendigen Abwicklung der einzelnen Reise und für interne Zwecke. Dabei werden die Daten an Programmbeteiligte und Dienstleister weitergegeben und im Rahmen der Arbeit und Statistik der Fachstelle elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Fachprogramms erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außer Programmpartner und Dienstleister zur Durchführung der Reise) findet nicht statt. Die Privatadresse und sonstige private Angaben sind freiwillig und werden ausschließlich intern verwendet.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Information über dieses Fachkräfteprogramm hinaus jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten – Herrn Daniel Recht - unter [datenschutz@ijab.de](mailto:datenschutz@ijab.de) erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an.

Die Teilnahme wird seitens IJAB mit der Übersendung der Teilnahmebestätigung und der Aufforderung zur Zahlung der Eigenbeteiligung bestätigt. Bei nicht fristgerechter Überweisung der Eigenbeteiligung ist IJAB berechtigt, die angemeldete Person von der Teilnahme auszuschließen. Sollte ein(e) Teilnehmende(r) die Voraussetzungen für die Teilnahme nicht erfüllen, kann er/sie von der Teilnahme ausgeschlossen werden. Ggf. entstehende Rückreisekosten gehen zu Lasten der/des Teilnehmenden.

Ich verpflichte mich zur vollzeitlichen Teilnahme am Fachprogramm im Ausland sowie an den Vor- und eventuellen Nachbereitungsveranstaltungen in Deutschland, zur aktiven Mitarbeit im Programm, zur Mitarbeit bei Auswertung und Nachbereitung des Programms durch Vorlage eines ausführlichen Feedbackbogens / fachlichen Erfahrungsberichts und persönliche Interessen zugunsten der Gruppe zurückzustellen.

Bedingt durch die Begegnung mit einer anderen Kultur, durch ungewohntes Klima und ungewohnte Verpflegung und durch das ständige Zusammenleben in einer Gruppe können die ohnehin anstrengenden und inhaltlich anspruchsvollen Fachprogramme im Ausland eine ungewöhnliche physische und psychische Belastung (einschl. eines Langstreckenfluges von ca. 12 Stunden) bedeuten. Ich bin bereit mich auf diese besondere Situation einzustellen.

Ort

Datum

Unterschrift

Aufgrund fachlicher Qualifikation benennen wir Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
für das oben bezeichnete Programm und befürworten die Teilnahme aus dienstlichem/verbandlichem Interesse.

|  |
|--|
| <b>Entsendestelle</b> ↓<br>(Träger/Organisation, für den der/die Bewerber/-in tätig ist) |
| Bezeichnung und Anschrift (Stempel)  |

Ort

Datum

Unterschrift