

Anmeldeschluss: 09.03.2025

- Das Formular bitte auf Ihrem PC abspeichern und dann ausfüllen. Das ausgefüllte PDF-Formular mit Hilfe der Funktion „Formular senden“ an herdejost@ijab.de schicken.
- Das ausgedruckte Formular dann zusätzlich und bis spätestens **09.03.2025** (es gilt der Poststempel) mit Unterschrift und Stempel versehen
 - an IJAB-Fax-Nr. 0228-9506-199 oder
 - an die untenstehende Postadresse senden.

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

Programm: Deutsch-Japanisches Studienprogramm (08.2552-25-JAN)

Thema: Gleichberechtigte Teilhabe in der Gesellschaft und Empowerment aller jungen Menschen

Termine/Ort: 24.05. – 07.06.2025 in Japan
 Vorbereitung: 14.04. (online) und 26.-27.04.2025 in Berlin;
 Nachbereitung: 07.-08.11.2025 in Berlin

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen.

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

(Für die Beantwortung der folgenden Fragen bitte bei Bedarf Extrablatt verwenden.)

Folgende fachliche (hauptamtliche und ehrenamtliche) Erfahrungen bringe ich für das geplante Fachprogramm mit:

Folgende fachlichen Erwartungen verbinde ich mit der Teilnahme und folgende Aspekte interessieren mich an Japan:

Hinsichtlich der Multiplikation bzw. Anwendung von im Fachprogramm gewonnenen Erkenntnissen habe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:

An welchen internationalen Programmen haben Sie bereits teilgenommen?

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Programm (inkl. Jahr) | Organisation / Veranstalter |
|-----------------------|-----------------------------|

Sprachkenntnisse:

| |
|--|
| |
|--|

Statusfeststellung

(dient der Bestimmung der zu entrichtenden Eigenbeteiligung)

Die Teilnahme am Fachprogramm „Gleichberechtigte Teilhabe in der Gesellschaft und Empowerment aller jungen Menschen“ wird entsprechend den Richtlinien des Kinder- und Jugendplans des Bundes (KJP-Richtlinien) gefördert. Es ist eine Eigenbeteiligung in Höhe von 1050,- € zu zahlen. Die Teilnahme von **öffentlich Bediensteten** am Programm ist grundsätzlich nicht förderfähig. Teilnehmerabhängige Reise- und Aufenthaltskosten (Flug- und Fahrtkosten sowie Übernachtungskosten in Deutschland) können daher nicht bezuschusst werden und müssen in vollem Umfang von den Teilnehmenden selbst bzw. von der entsendenden Dienststelle getragen werden. Die Rechnungstellung ergeht an die Teilnehmenden; diese entrichten die fällige Vorauszahlung vor Maßnahmenbeginn an IJAB und stellen sie, sofern sie dazu autorisiert sind, dem Arbeitgeber in Rechnung.

Bitte kreuzen Sie nachstehend Ihren Status an. Die zu entrichtende Eigenbeteiligung bzw. Vorauszahlung hängt von Ihrer sachgerecht vorgenommenen Einordnung ab.

- Ich bin **nicht** im öffentlichen Dienst beschäftigt (Bund, Länder, Kommunen) und zahle die Eigenbeteiligung in Höhe von 1050,- €.
- Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt, bewerbe mich jedoch aufgrund meines beschriebenen ehrenamtlichen Engagements für das ausgeschriebene Programm. Mein Dienstherr hat mich nicht entsandt, ich nehme keine dienstlichen hauptamtlichen Aufgaben wahr, es werden mir keine Auslagen vom Dienstherrn erstattet. Ich zahle die Eigenbeteiligung in Höhe von 1050,- €.
- Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt (Bund, Länder, Kommunen). Die teilnehmerabhängigen Reise- und Aufenthaltskosten werden mir in vollem Umfang in Rechnung gestellt. Es gilt daher eine Vorauszahlung auf die tatsächlichen Reise- und Aufenthaltskosten in Höhe von 1650,- € zu leisten. Nach Abzug von Reise- und Aufenthaltskosten gegebenenfalls verbleibende Überzahlungen werden mir nach Abschluss der Maßnahme erstattet, etwaige Nachforderungen werden in Rechnung gestellt.

Im Falle einer notwendig werdenden Stornierung (Krankheit oder andere Ausfallgründe) werden mir lediglich die IJAB und ihren Kooperationspartnern noch nicht belasteten Kosten rückerstattet.

Versicherungsschutz: Laut Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP) hat IJAB als Träger dieser 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 über IJAB abschließen. Die Kompaktversicherung vom Jugendhaus Düsseldorf umfasst Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung. Ich verpflichte mich die seitens IJAB in Rechnung gestellten Kosten für die Versicherung in Höhe von insgesamt 14,25 € vor Reiseantritt zu zahlen.

Ich habe die in dem Dokument **Informationen und häufig gestellte Fragen (FAQ) zum Studienprogramm mit Japan 2025** enthaltenen Informationen und Hinweise zum Programm, den Rahmen- und Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden.

- Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

Name, Anschrift und Telefonnummer einer Person zur Benachrichtigung in Notfällen:

| | | |
|-------|------------|-------|
| Name: | Anschrift: | Tel.: |
|-------|------------|-------|

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.

Kontaktdaten: Mein Name, meine Funktion/Berufsbezeichnung, meine E-Mail-Adresse/Telefonnummer 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 **nicht** damit einverstanden.

Kontaktdaten: 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 Studienprogramm 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 Frank Rattmann – unter 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. Sollten die Voraussetzungen für die Teilnahme nicht erfüllt sein, ist der Ausschluss vom Programm möglich. Ggf. entstehende Rückreisekosten gehen zu Lasten der Teilnehmenden. Ich verpflichte mich zur vollzeitlichen Teilnahme am Fachprogramm im Ausland sowie an den Vor- und Nachbereitungsveranstaltungen in Deutschland, zur aktiven Mitarbeit im und Übernahme von Aufgaben vor und während des Programms, zur Mitarbeit bei Auswertung und Nachbereitung des Programms durch Vorlage eines fachlichen Berichts / Artikels und persönliche Interessen zugunsten der Gruppe zurückzustellen. Bedingt durch die Begegnung mit einer anderen Kultur, durch ungewohntes Klima und ungewohnte Verpflegung sowie 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 mehr als 12 Stunden) bedeuten. Ich bin bereit mich auf diese besondere Situation einzustellen.

Ort Datum Unterschrift

Aufgrund fachlicher Qualifikation benennen wir (Vorname, Nachname)

_____ für das oben bezeichnete Programm und befürworten die Teilnahme aus dienstlichem/verbandlichem Interesse.

Entsendestelle (Träger der Kinder- und Jugendhilfe, für den der*die Bewerber*in tätig ist)

(Stempel)

Position und Name der unterschreibenden Person

Ort Datum Unterschrift