

TEL 01 4785242  
FAX 01 4708970

www.oegf.at; www.firstlove.at  
E-MAIL buero@oegf.at



ÖSTERREICHISCHE  
GESELLSCHAFT FÜR  
**FAMILIEN  
PLANUNG**

## Anmeldeformular

### Modul „SEX, WAS?“

Bitte ausfüllen und an [buero@oegf.at](mailto:buero@oegf.at) mailen oder an 01 4708970 faxen:

Titel	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse privat	
Telefon privat	
Tätig in Institution	
Adresse Institution	
E-Mail-Adresse	
Beruf	
Abgeschlossene Ausbildung	

### Teilnahmegebühr

*Bitte Zutreffendes ankreuzen:*

Normaltarif	120,00 Euro	
Student*innentarif (bis 27 Jahre)	30,00 Euro	
Geförderter Tarif (anerkannte/r Berater*in) <sup>1</sup>	24,00 Euro (Selbstbehalt)	

<sup>1</sup> vom BMFAJ anerkannte/r Berater\*in, Anmeldung über Beratungsstelle mittels Bestätigung siehe Seite 3

TEL 01 4785242  
FAX 01 4708970

www.oegf.at; www.firstlove.at  
E-MAIL buero@oegf.at



ÖSTERREICHISCHE  
GESELLSCHAFT FÜR  
**FAMILIEN  
PLANUNG**

## Veranstaltungstermine

Der Workshop findet freitags von 14.30-18.30 Uhr und samstags von 09.00-17.00 Uhr statt.  
(16 Einheiten à 45 min).

Bitte Wunschtermin ankreuzen:

20.-21. März 2020	<input type="checkbox"/>
19.-20. Juni 2020	<input type="checkbox"/>
23.-24. Oktober 2020	<input type="checkbox"/>
Individueller Termin	Datum: <input type="text"/>

Gruppen ab 10 Teilnehmer\*innen können individuell Termine vereinbaren unter [buero@oegf.at](mailto:buero@oegf.at).

### Der Workshop-Platz ist mit Einzahlung der Teilnahmegebühr fixiert.

Falls ich keine/n Ersatzteilnehmer\*in stellen kann, nehme ich folgende Stornobedingungen zur Kenntnis:

4 Wochen bis 2 Wochen vor dem Workshop: 50% der Teilnahmegebühr  
ab 2 Wochen vor dem Workshop: 100% der Teilnahmegebühr

Die ÖGF behält sich das Recht vor, den Workshop aus gewichtigen Gründen (z.B. zu wenige Anmeldungen) abzusagen. In diesem Fall werden die bereits bezahlten Gebühren zu 100 % rückerstattet.

Bankverbindung: Österr. Ges. f. Familienplanung  
IBAN: AT79 2011 1000 0512 8005

Ich bin einverstanden, dass, im Falle einer Förderung durch das BMAFJ, personenbezogenen Daten an das BMAFJ; Sektion II: Familie und Jugend weitergegeben werden. Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich für diesen Workshop verarbeitet.

Ich habe die Allgemeinen Veranstaltungsbedingungen (AVB) gelesen und stimme diesen zu.

[oegf.at/avb](http://oegf.at/avb)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass meine Daten (Name, E-Mail-Adresse) für Veranstaltungseinladungen der ÖGF gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Rechtsträgerorganisation:

An die  
Österreichische Gesellschaft für Familienplanung (ÖGF)  
Brünner Straße 68/A/3/15  
1210 Wien  
Fax: 01 470 89 70  
Mail: buero@oegf.at

## Bestätigung

Wir bestätigen, dass die/der Berater\*in vom Bundeskanzleramt (BKA), Sektion Familien und Jugend laut Familienberatungsförderungsgesetz als Berater\*in anerkannt ist und im laufenden Jahr in einer vom BKA anerkannten Beratungsstelle tätig ist und weiterhin sein wird.

Bei Ausscheiden aus einer anerkannten Beratungsstelle vor Ablauf eines Jahres ab Teilnahme, ist die Fördersumme dem BKA zurückzuzahlen.

### Name Teilnehmer\*in:

Name:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

Mail:

---

Beruf:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel