

## Vorinformationen bei Terminanfragen

1. Um welche Einrichtung, Institution handelt es sich?

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Grundschule  |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule  | <input type="checkbox"/> Mittelschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule   | <input type="checkbox"/> Gymnasium    |
| <input type="checkbox"/> Betrieb      | <input type="checkbox"/> Jugendgruppe |
| <input type="checkbox"/> _____        |                                       |

2. Um welche Zielgruppe geht es?

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern   | <input type="checkbox"/> Lehrer  |
| <input type="checkbox"/> Erzieher | <input type="checkbox"/> Schüler |

Alter: \_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_ männlich  
\_\_\_\_\_ weiblich

3. Welches Zeitfenster steht zur Verfügung?

---

---

4. Welche Vorkenntnisse hat die Zielgruppe, wurde schon zum Thema gearbeitet

---

---

---

---

5. Gibt es einen konkreten Anlass, Vorfall, der zur Anfrage geführt hat?

---

---

---

6. Gibt es einen konkreten Terminwunsch? (Wochentag, Datum, Zeit von bis,...)

---

---

---

7. Veranstaltungsort?

---

---

---

8. Welche Räume stehen zur Verfügung?

---

---

---

9. Welche Ressourcen sind vor Ort nutzbar?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moderationstafel             | <input type="checkbox"/> DVD - Player                |
| <input type="checkbox"/> Flip Chart / Stifte / Papier | <input type="checkbox"/> Laptop                      |
| <input type="checkbox"/> Overheadprojektor            | <input type="checkbox"/> Beamer                      |
| <input type="checkbox"/> Videorekorder                | <input type="checkbox"/> Leinwand Verlängerungskabel |
| <input type="checkbox"/> Mehrfachsteckdose            |  |

10. Welche Erwartungen hat die Gruppe / der Leiter?

---

---

---

11. Soll Informationsmaterial mitgebracht werden?

- Ja                       Nein

12. Wer steht als Ansprechpartner zur Verfügung?

Name: \_\_\_\_\_  
Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_  
Telefon (privat): \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Die ausgefüllte Voranmeldung direkt an Frau Geiger und Frau Knoch  
([schwangerenberatung@landkreis-coburg.de](mailto:schwangerenberatung@landkreis-coburg.de)) senden.