

gefördert und veranstaltet von den **Betriebskrankenkassen**

**BKK Akzo Nobel | BKK Euregio | BKK Gildemeister Seidensticker | BKK Linde  
BKK Pfalz | BKK Salzgitter | BKK Technoform | BKK-VBU | BKK VDN | BKK W&F  
BKK ZF & Partner | BMW BKK | Debeka BKK | Mercedes-Benz BKK | Pronova BKK  
R+V BKK | SBK | TUI BKK | VIACTIV | vivida bkk**



## BEWERBUNG

### für „Tom Lehel’s WIR WOLLEN MOBBINGFREI!“

Das Präventionsprogramm richtet sich an Schüler:innen der 3. + 4. Klassen, Lehrer:innen und Eltern und findet jeweils an 2 Tagen in Grundschulen in ganz Deutschland statt. Den teilnehmenden Grundschulen entstehen keine Kosten.

**Tag 1:** Schulevent (08:30-10:00 Uhr) + Vertiefung (11:00-12:30 Uhr) + Elternabend (18:00-19:00 Uhr) mit Tom Lehel und Pädagog:innen in Ihrer Grundschule.

**Tag 2:** Lehrer:innenfortbildung durch die Arbeitsgruppe Professor Dr. Mechthild Schäfer, Ludwig-Maximilians-Universität München (09:00-18:00 Uhr), in Ihrer Grundschule oder in einer nahegelegenen Grundschule (Akademie).

### Bewerbungskriterien:

- Ihr Lehrerkollegium ist an der dauerhaften Umsetzung von Anti-Mobbing-Präventionsmaßnahmen und der aktiven Nutzung der kostenlosen Datenbank NOMO mit Arbeitstools interessiert.
- Mindestens 3 Lehrer:innen Ihrer Schule nehmen an der akademischen Fortbildung und der selbstverpflichtenden Umsetzungsphase teil.
- Mit Ihrer Bewerbung und Teilnahme erklären Sie sich damit einverstanden, dass Informationen in Zusammenhang mit den beiden Tagesveranstaltungen in Form von Text, Bild, Ton durch uns, die Veranstalter und die Medien veröffentlicht werden dürfen. Sie holen die Zustimmung aller Teilnehmer:innen (Schüler:innen und Lehrer:innen) ein. Ein Formular für die Foto-/Filmerlaubnis seitens der Eltern senden wir Ihnen nach Eingang Ihrer Bewerbung zu. Sollten einzelne Kinder keine Freigabe durch ihre Eltern erhalten, so schliesst dies eine Teilnahme Ihrer Schule am Programm nicht aus. Wir bitten Sie in diesem Fall sicherzustellen, dass die betreffenden Kinder nicht an der Erstellung von Aufnahmen teilnehmen. Ggfls. gibt es zur Thematik „Foto-/Filmaufnahmen“ schriftliche Vereinbarungen in Abhängigkeit der Kooperationskrankenkasse.
- Ihre Schule erklärt sich bereit im Rahmen der Evaluation durch die LMU München an pseudonymisierten Umfragen zum Programm teilzunehmen.
- Nur vollständig ausgefüllte und von der Schulleitung unterschriebene Bewerbungen können bei der Auswahl berücksichtigt werden.
- Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.
- Bitte senden Sie Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen an:

**[bewerbung@wirwollenmobbingfrei.de](mailto:bewerbung@wirwollenmobbingfrei.de)**

gefördert und veranstaltet von den **Betriebskrankenkassen**

**BKK Akzo Nobel | BKK Euregio | BKK Gildemeister Seidensticker | BKK Linde  
BKK Pfalz | BKK Salzgitter | BKK Technoform | BKK-VBU | BKK VDN | BKK W&F  
BKK ZF & Partner | BMW BKK | Debeka BKK | Mercedes-Benz BKK | Pronova BKK  
R+V BKK | SBK | TUI BKK | VIActiv | vivida bkk**



## Angaben zu Ihrer Schule

Name der Schule \_\_\_\_\_

Name der Schulleitung \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Stadt \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name Hausmeister \_\_\_\_\_

Handy-Nummer \_\_\_\_\_

Anzahl Schüler:innen 3. Klassen  Anzahl Schüler:innen 4. Klassen  Anzahl Lehrer:innen

Lehrer:innen Ihrer Schule, die an der Fortbildung und selbstverpflichtenden Umsetzung teilnehmen möchten (mindestens 3):

1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

gefördert und veranstaltet von den **Betriebskrankenkassen**

**BKK Akzo Nobel | BKK Euregio | BKK Gildemeister Seidensticker | BKK Linde  
BKK Pfalz | BKK Salzgitter | BKK Technoform | BKK-VBU | BKK VDN | BKK W&F  
BKK ZF & Partner | BMW BKK | Debeka BKK | Mercedes-Benz BKK | Pronova BKK  
R+V BKK | SBK | TUI BKK | VIACTIV | vivida bkk**



## Angaben zum Veranstaltungsraum für Tag 1 (Schulevent + pädagogische Vertiefung + Elternabend)

Für das Schulevent, die pädagogische Vertiefung und den Elternabend benötigen wir einen ausreichend großen Veranstaltungsraum in Ihrer Grundschule (z.B. Turnhalle oder Aula) mit Bestuhlung für alle teilnehmenden Schüler:innen (3. und 4. Klassen) und Lehrer:innen. Im Veranstaltungsraum wird durch uns am Tag vor der Veranstaltung Video-, Ton- und Lichttechnik aufgebaut. Die freie, nicht bestuhlte Grundfläche (Bühnenfläche) sollte mindestens 8 x 5m (Breite x Tiefe) betragen.

Welcher Raum in Ihrer Schule steht für unsere Veranstaltung zur Verfügung?

Wie groß ist dieser Raum (Grundfläche/qm)? \_\_\_\_\_

Wieviele Stromanschlüsse (220V) gibt es in diesem Raum? \_\_\_\_\_

## Angaben zum Veranstaltungsraum für Tag 2 (Lehrer:innenfortbildung)

Die eintägige Lehrer:innenfortbildung mit Frau Prof. Dr. Mechthild Schäfer findet in Form einer Akademie statt. An der Fortbildung nehmen jeweils bis zu 20 Lehrer:innen verschiedener Grundschulen aus einer Region gemeinsam teil. Der Termin wird mit allen Teilnehmer:innen frühzeitig abgestimmt.

Könnte der Akademietag an Ihrer Schule stattfinden und können Sie hierfür einen geeigneten Raum für bis zu 25 Personen zur Verfügung stellen?

Ja  Nein

Verfügen Sie über Videotechnik (Beamer/Leinwand)?

Ja  Nein

Sollten Sie keinen Raum zur Verfügung stellen können oder die Fortbildung aus organisatorischen Gründen an einer anderen Grundschule stattfinden:

In welchem Umkreis bzw. bis zu welcher Entfernung von Ihrem Schulstandort ist ihren Lehrer:innen eine Teilnahme möglich?

50 km  100 km  150 km

gefördert und veranstaltet von den **Betriebskrankenkassen**

**BKK Akzo Nobel | BKK Euregio | BKK Gildemeister Seidensticker | BKK Linde  
BKK Pfalz | BKK Salzgitter | BKK Technoform | BKK-VBU | BKK VDN | BKK W&F  
BKK ZF & Partner | BMW BKK | Debeka BKK | Mercedes-Benz BKK | Pronova BKK  
R+V BKK | SBK | TUI BKK | VIACTIV | vivida bkk**



## 5 Fragen zu Ihrer Teilnahme

**Sind Ihnen an Ihrer Schule Mobbingvorfälle bekannt?**

Schildern Sie bitte in kurzen Worten die Art und den Umfang.

**Welche Ziele verbinden Sie mit Ihrer Teilnahme an „Tom Lehel’s WIR WOLLEN MOBBINGFREI!!“?**

**Warum sollte Ihre Schule für eine Teilnahme an diesem Programm ausgewählt werden?**

**Welche 3 Verben bebildern, was Sie sich von der Präventionsfortbildung der Universität München erhoffen?**

**Welche 3 Verben verbinden Sie mit Mobbing?**

Ort / Datum

Unterschrift Schulleitung