

Sehr geehrte Kolleg*innen,

Danke für Ihr Interesse am 11. Hamburger Grundkurs zur Qualifizierung
FamHebFGKiKP von September 2025 – August 2026 über 10 Module.

Bitte füllen Sie die **Anmeldebögen** auf den nächsten Seiten vollständig aus und senden uns
dieses PDF, Ihr **Motivationsschreiben**, Ihren **Lebenslauf inklusive Zeugnis** per eMail an
akademie@kinderschutzbund-hamburg.de. Den beigefügten Antrag auf Förderung des
Grundkurses reichen Sie uns bitte ebenso ein, damit wir bereits im Vorwege die
Möglichkeiten der finanziellen Förderung klären können.

Für Ihre Fragen stehen wir gerne unter der Telefonnummer 040 – 431 79 48 211 zur
Verfügung.

Die Zusage zum 11. Grundkurs erfolgt nachdem der Prüfvorgang mit der Sozialbehörde
abgeschlossen ist.

Wir freuen uns über Ihr Interesse!

Stephanie Ganske

Diplom Sozialpädagogin, Systemische Familientherapeutin, Schwerpunkt: Frühe Hilfen

unverbindliche Anmeldung

- ☐ ich melde mich unverbindlich an – die Kosten werden voraussichtlich von meinem Arbeitgeber übernommen – Rechnungsanschrift und Ansprechpartner s.u.
- ☐ ich melde mich unverbindlich an und die Rechnung lautet auf meinen Namen

Angaben zur Person

Ich bin qualifiziert als:

- ☐ Hebamme ☐ Kinderkrankenpfleger*in ☐ Krankenpfleger*in
- ☐ Sozialpädagoge*in ☐ Erzieher*in
- ☐ andere Qualifikation _____

Name, Vorname (Teilnehmer*in)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobilnummer

eMail

Aktuelle Tätigkeit

in Bundesland

Träger

Einrichtung

***Angaben zum Rechnungsempfänger** (wenn abweichend von Teilnehmer*in)

Firma

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Email

Ich fülle dieses Formular freiwillig aus und habe zukünftig das Recht, meinen erhobenen Daten zu widersprechen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs und die Datenschutzerklärung des Kinderschutzbundes (siehe Website) an.

Datum, Unterschrift

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Übernahme personenbezogener Daten (siehe §8 AGB) an die Sozialbehörde

Datum, Unterschrift

Ich erteile der Akademie für Kinderrechte und Kinderschutz meine Einwilligung mich per eMail zu kontaktieren:

eMail

Antrag auf finanzielle Unterstützung für die Qualifizierung zur
Familienhebamme/Familien-Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin
11. Hamburger Grundkurs 2025 – 2026

Vorname, Name			
Anschrift			
Telefonnr.		eMail	

Tätigkeit im Kontext Früher Hilfen

(bitte 1 Feld ankreuzen)

	Ich bin bereits seit _____ im Familienteam _____ als Hebamme/ Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin tätig.
	Ich werde ab dem _____ im Familienteam _____ als Hebamme/Gesundheits-Kinderkrankenpflegerin tätig sein. ¹
	Ich arbeite seit bzw. ab dem _____ im Bereich der Frühen Hilfen, und zwar: beim bezirklichen Gesundheitsamt in der Mütterberatung / in einer Einrichtung für Geflüchtete / bei einem SHA-Angebot der Frühen Hilfen / in der sozialmedizinischen Nachsorge / als freiberufliche Hebamme als verbindliche Kooperationspartnerin des Familienteams _____ ¹

Hiermit beantrage ich im Rahmen der Umsetzung der Bundesstiftung Frühe Hilfen¹ einen Zuschuss der Freien und Hansestadt Hamburg (FHH) für die Teilnahme an der o.g. Qualifizierung (abzüglich meines Eigenanteils in Höhe von € 500,00).

¹ <https://www.fruehehilfen.de>

Die Abwicklung des Zuschusses erfolgt zwischen der FHH bzw. FHB und der Akademie für Kinderrechte und Kinderschutz.

Ich erkläre mich bereit, nach Beendigung der Qualifizierung mindestens zwei Jahre im Bereich der Frühen Hilfen in Hamburg tätig zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift