

## Antrag auf Mitgliedschaft im Kompetenzzentrum geschlechtergerechte Kinder- und Jugendhilfe Sachsen-Anhalt e.V. (KgKJH LSA e.V.)

Das **KgKJH LSA e.V.** versteht sich, im Sinne des § 9 (3) des SGB VIII (KJHG), als fachpolitische Servicestelle für Genderkompetenz, Mädchen\*arbeit und Jungen\*arbeit und Vielfalt in Sachsen-Anhalt. Unser Wirken dient der Vernetzung und Etablierung geschlechtergerechter Ansätze in der Kinder- und Jugendhilfe und in weiteren Bereichen, die die Lebenslagen von Kindern sowie Jugendlichen aller Geschlechtsidentitäten berühren.

Ziel der Arbeit des **KgKJH LSA e.V.** ist die Herstellung der realen Chancengleichheit in allen Bereichen der Kinder- und Jugendhilfe und die Förderung von Geschlechtergerechtigkeit und -sensibilität in der sozialen Arbeit mit Kindern und Jugendlichen im Land Sachsen-Anhalt unter Beachtung der Vielfältigkeit der Lebenslagen. Schwerpunkt ist die Verankerung geschlechtergerechter und -sensibler Ansätze in der Kinder- und Jugendhilfe sowie die Etablierung und Qualifizierung mädchen\*- und jungen\*spezifischer Angebote in unserem Bundesland.

*Mitglied können natürliche und juristische Personen werden, die die Ziele des Vereins unterstützen.*

- Ich/wir möchte/n Mitglied im **KgKJH LSA e.V.** werden und bin/sind bereit den Jahresbeitrag von 30,00 € (erm. 15,00 €) zu tragen.
- Ich/wir möchte/n Fördermitglied im **KgKJH LSA e.V.** und bin/sind bereit einen freiwilligen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu tragen.
- Ich/wir möchte/n die Arbeit des **KgKJH LSA e.V.** inhaltlich unterstützen und würde/n mich/uns in folgende Themenbereiche einbringen :

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

[Bitte fügen Sie auf der Rückseite Ihre Mitgliedsdaten ein und senden Sie uns das Formular unterschrieben an die angegebene Adresse zurück.]

### Ihre Mitgliedsdaten:

Institution: \_\_\_\_\_

Name/Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Natürliche Personen:

Ich erteile die Einwilligung zur Veröffentlichung meines Namens und Ortes als Mitglied auf der Homepage des Vereins.

---

Datum und Unterschrift

Dieses Formular bitte senden an:

KgKJH Sachsen-Anhalt e.V.  
Schönebecker Str. 82  
39104 Magdeburg

info@geschlechtergerechteJugendhilfe.de  
Telefon: 0391.631556  
Fax: 0391.73628487

Die Aufnahme neuer Mitglieder\* findet jeweils im Rahmen einer Mitgliedsversammlung durch Beschluss statt.

Die Mitgliederversammlungen in **2025** finden am **26. Februar und am 17. September** statt.