



Bewerbungsformular

Wir freuen uns, dass Sie sich mit den Aktivitäten Ihrer Schule für den Schleswig-Holsteinischen Präventionspreis 2026 bewerben.

Bitte füllen Sie dazu diesen Fragebogen aus und beachten Sie dabei folgende Hinweise:

- Die mit * gekennzeichneten Fragen und Felder sind Pflichtfelder. Die Beantwortung dieser Fragen ist Voraussetzung für die Teilnahme.
- Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen des Fragebogens haben, wenden Sie sich gerne an Frau Dr. Barbara Isensee, E-Mail isensee@ift-nord.de; Tel. 0431 - 570 29 30.

Ihre vollständig ausgefüllte Bewerbung, ggf. ergänzt um Fotos oder weitere Materialien, reichen Sie bitte **bis zum 30.09.2026** auf einem der folgenden Wege ein:

- Per **Post** an
IFT-Nord
Präventionspreis 2026
Harmsstr. 2
24114 Kiel
- Per **Fax** an
0431-5702929
- Per **E-Mail** mit allen Unterlagen in einer pdf-Datei zusammengefügt an
isensee@ift-nord.de

Wir sind gespannt auf Ihre Initiativen und wünschen Ihnen viel Erfolg mit Ihrer Bewerbung.

A Angaben zu Ihrer Schule

A1. Name und Adresse der Schule

Name der Einrichtung*: _____

Straße, Hausnummer*: _____

PLZ, Ort*: _____

Tel.: _____

A2. Eckdaten zu Ihrer Schule

Meine Einrichtung ist ...*

eine Gemeinschaftsschule

ein Gymnasium

Anzahl Schüler:innen*: _____

Anzahl Lehrkräfte/pädagogisches Personal*: _____

Weitere Anmerkung: _____

A3. Name und Kontaktdaten der Ansprechperson für die Bewerbung

Vorname, Name*: _____

Funktion in der Schule*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

B Angaben zu Ihren Aktivitäten zur Prävention des Konsums von Vapes

B1. Bitte beschreiben Sie Ihr Engagement in eigenen Worten.

Wie schätzen Sie die Ausgangslage ein? Welche Ziele wollen Sie mit Ihrem Engagement erreichen? Wie verfolgen Sie diese konkret?

| |
|---------------|
| Ausgangslage* |
| |

| |
|--------|
| Ziele* |
| |

| |
|---|
| Umsetzung/Methoden zur Zielerreichung* Was machen Sie konkret? Gerne mit Angaben zu Zielgruppe, Inhalt, Vorgehen, Dauer, Umfang etc. |
| |

B2. Wen haben Sie in die Umsetzung Ihrer Aktivitäten bisher mit einbezogen?

Mehrfachantworten sind möglich.

- Schulleitung
- Lehrkräfte
- Schulsozialarbeit
- Präventionsverantwortliche in der Schule
- Externe Anbieter, nämlich: _____
- Weitere Personen/Institutionen, nämlich: _____

B3. Haben Sie das Thema E-Zigaretten in das Präventionskonzept Ihrer Schule aufgenommen?*

- Ja
- Nein
- Unsere Schule hat kein Präventionskonzept.

B4. Wie viele Schülerinnen und Schüler haben Sie mit Ihren Aktivitäten im aktuellen Schuljahr etwa erreicht, gerne auch mit Angabe der Klassenstufe(n)*?

B5. Welche Resonanz und Wirkungen auf Ihr Engagement nehmen Sie wahr?

B6. Welche Hürden gibt es?

B7. Was läuft besonders gut?

C. Ergänzende Materialien

Wenn Sie weitere Informationen, Illustrationen o. Ä. zur Veranschaulichung Ihrer Aktivitäten einreichen möchten, so fügen Sie diese gerne der Bewerbung hinzu.

Erklärungen

Mit dieser Bewerbung erkläre ich mich im Namen der Einrichtung damit einverstanden, dass im Zuge einer Preisverleihung meine Einrichtung genannt wird. Die verantwortlichen Personen der Schule habe ich über die Bewerbung informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben