

Das ausgefüllt Formular mit allen notwendigen Unterschriften und Stempeln versehen muss **spätestens bis zum 2. März 2026** dem JDZB vorliegen.

Versand per Email an [djja@jdz.de](mailto:djja@jdz.de) oder per Post an die untenstehende Adresse:

Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin  
DJJA  
Saargemünder Straße 2  
14195 Berlin

## Deutsch-Japanisches Studienprogramm für Fachkräfte der Kinder- und Jugendhilfe 2026

**Thema:** „Prävention von Armut bei Kindern und Jugendlichen – Soziale Integration von armutsbetroffenen Kindern und Jugendlichen“ (**Fachdelegation A2**)

**Termine/Orte:** 24.5.-7.6.2026 in Japan

Vorbereitung: 13.4. (online) und 18.-19.4.2026 in Berlin;

Nachbereitung: 12.-13.11.2026 in Berlin

BEWERBUNG	
<b>Bewerberin/Bewerber</b> (Namen bitte wie im Reisepass angegeben)	<b>Arbeitgeber bzw. Entsendestelle</b>
Name:	Name der Organisation/Träger:
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beruf/Abschluss:	Straße (dienstlich):
Position/Funktion in der Kinder- und Jugendhilfe:	PLZ/Ort (dienstlich):
hauptamtlich <input type="checkbox"/> ehrenamtlich <input type="checkbox"/>	Telefon (dienstlich):
<b>Anschrift (privat):</b> Die Angabe ist optional und nur erforderlich, wenn Bewerbung und Schriftverkehr nicht über die Dienstadresse erfolgen soll	E-Mail (dienstlich):
Straße (privat):	Mobilfunk (dienstlich):
PLZ/Wohnort (privat):	Nächstgelegener Fernbahnhof:
Telefon (privat):	BahnCard: keine <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>
E-Mail (privat):	Nächstgelegener Flughafen:
Besondere Hinweise (z. B. Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien ...):	
Hinweise oder Anmerkungen zum Unterstützungsbedarf (z. B. barrierefreies Zimmer, ...):	<b>An welche Adresse sollen Nachrichten/Rechnung gerichtet werden?</b> Privatadresse <input type="checkbox"/> Dienstadresse <input type="checkbox"/>

An welchen internationalen Fachkräfte-Programmen haben Sie bereits teilgenommen?

Jahr	Land	Programmanbieter & -thema

Sprachkenntnisse / Niveau:

--

**Bitte deutlich lesbar - elektronisch oder in Druckschrift - ausfüllen**

*(Für folgende Angaben bitte bei Bedarf Extra-Blatt verwenden)*

***Folgende fachliche (hauptamtliche und/oder ehrenamtliche) Erfahrungen bringe ich für das geplante Fachprogramm mit (inkl. Ausbildungshintergrund, beruflicher Laufbahn, soziales Engagement):***

***Folgende fachlichen Erwartungen verbinde ich mit der Teilnahme und folgende Aspekte interessieren mich an Japan:***

***Hinsichtlich der Multiplikation bzw. Anwendung von im Fachprogramm gewonnenen Erkenntnissen habe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:***

Namen, Anschrift und Telefonnummer nächster Angehöriger zur **Benachrichtigung in Notfällen:**

Name

Anschrift

Tel.

---

### Statusfeststellung

(dient der Bestimmung der zu entrichtenden Eigenbeteiligung):

Die Teilnahme am Fachkräfteprogramm „Prävention von Armut bei Kindern und Jugendlichen – Soziale Integration von armutsbetroffenen Kindern und Jugendlichen“ wird entsprechend den Richtlinien des Kinder- und Jugendplans des Bundes (KJP-Richtlinien) gefördert. Es ist eine Eigenbeteiligung in Höhe von **1200,- €** zu zahlen.

Die Teilnahme von **öffentlich Bediensteten** am Programm ist grundsätzlich nicht förderfähig. Teilnehmerabhängige Reise- und Aufenthaltskosten (Flugkosten nach Japan und Fahrtkosten sowie Übernachtungskosten in Deutschland) können daher nicht bezuschusst werden und müssen in vollem Umfang von den Teilnehmenden selbst bzw. von der entsendenden Dienststelle getragen werden. Die Rechnungstellung ergeht an die Teilnehmenden; diese entrichten die fällige Vorauszahlung vor Maßnahmenbeginn an IJAB und stellen sie, sofern sie dazu autorisiert sind, dem Arbeitgeber in Rechnung.

Bitte kreuzen Sie nachstehend Ihren Status an. Die zu entrichtende Eigenbeteiligung bzw. Vorauszahlung hängt von Ihrer sachgerecht vorgenommenen Einordnung ab.

- ☐ Ich bin **nicht** im öffentlichen Dienst (Bund, Länder, Kommunen) beschäftigt und zahle die Eigenbeteiligung in Höhe von **1200,- €**.
- ☐ Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt, bewerbe mich jedoch aufgrund meines beschriebenen ehrenamtlichen Engagements für das ausgeschriebene Programm. Mein Dienstherr hat mich nicht entsandt, ich nehme keine dienstlichen hauptamtlichen Aufgaben wahr, es werden mir keine Auslagen vom Dienstherrn erstattet. Ich zahle die Eigenbeteiligung in Höhe von **1200,- €**.
- ☐ Ich bin im öffentlichen Dienst (Bund, Länder, Kommunen) beschäftigt. Die teilnehmerabhängigen Reise- und Aufenthaltskosten werden mir in vollem Umfang in Rechnung gestellt. Es gilt daher, eine Vorauszahlung auf die tatsächlichen Reise- und Aufenthaltskosten in Höhe von **1800,- €** zu leisten. Nach Abzug von Reise- und Aufenthaltskosten gegebenenfalls verbleibende Überzahlungen werden mir nach Abschluss der Maßnahme erstattet, etwaige Nachforderungen werden in Rechnung gestellt.

Im Falle einer notwendig werdenden Stornierung (Krankheit oder andere Ausfallgründe) werden mir lediglich die IJAB und JDZB noch nicht belasteten Kosten rückerstattet.

---

Besteht bei Ihnen ausreichend **Versicherungsschutz**?

- ☐ Ja, ich verfüge über ausreichenden Versicherungsschutz.
- ☐ Ich möchte für die Dauer des Auslandsaufenthalts eine Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung über IJAB abschließen. Die Kompaktversicherung vom Jugendhaus Düsseldorf umfasst Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung. Ich verpflichte mich, die seitens IJAB in Rechnung gestellten Kosten für die Versicherung in Höhe von insgesamt **14,25 €** vor Reiseantritt zu zahlen.

Ich habe die in dem Dokument „**Informationen und häufig gestellte Fragen (FAQ) zum Studienprogramm mit Japan 2026**“ enthaltenen Informationen und Hinweise zum Programm, den Rahmen- und Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden.

- ☐ Ich erkläre mich mit den in den FAQ genannten Bedingungen einverstanden.

---

**Kontaktdaten** (nur im Falle einer Zusage): Dürfen Ihr Name, Ihre Funktion/Berufsbezeichnung, Ihre E-Mail-Adresse/Telefonnummer sowie Name und Anschrift Ihrer Organisation auf der Liste der Teilnehmenden und in den sonstigen Programmunterlagen (z. B. Delegationsflyer) für alle Programmbeteiligten in Deutschland und Japan sichtbar aufgeführt werden?

- ☐ Ja, ich bin damit einverstanden.
- ☐ Nein, ich bin damit nicht einverstanden.
-

**Kontakt Daten** (nur im Falle einer Zusage): Darf das JDZB Ihre personenbezogenen Daten in der Datenbank des JDZB speichern und die Daten dazu nutzen, um Sie über weitere JDZB- bzw. japanrelevante Veranstaltungen zu informieren?

- ☐ Ja, ich bin damit einverstanden.  
☐ Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

Dürfen **Fotos**, die während des offiziellen Programms / der Veranstaltung aufgenommen werden und Ihre Person zeigen, vom JDZB bei Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit genutzt und weiterverwendet werden (z. B. Berichte, Dokumentationen, Webseiten, SNS usw.)?

- ☐ Ja, ich bin damit einverstanden.  
☐ Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

**Datenschutz-Hinweis:** Mir ist bekannt, dass das JDZB, Saargemünder Str. 2, 14195 Berlin, unter Beachtung des europäischen und deutschen Datenschutzrechtes personenbezogene Daten in der EDV im Rahmen der notwendigen organisatorischen Abwicklung des Bewerbungsverfahrens erhebt, verarbeitet und speichert. Dabei werden meine Daten an den Programmpartner IJAB – Fachstelle für Internationale Jugendarbeit der Bundesrepublik Deutschland e. V., Godesberger Allee 142-148, 53175 Bonn sowie an das Bundesministerium für Bildung, Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMBFSFJ), Rochusstr. 8-10, 53123 Bonn weitergegeben und zum Zweck des Auswahlverfahrens dort und beim JDZB (Abt. DJJA) elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet. Personenbezogene Daten, insbesondere die Privatadresse, werden im Auswahlverfahren nicht an andere Dritte weitergegeben. Sollte ich nicht in das Programm aufgenommen werden können, werden meine Daten bei den Projektpartnern und beim JDZB innerhalb von 6 Monaten nach Absage gelöscht. Der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit per Mail an [dataprotection@jdz.de](mailto:dataprotection@jdz.de) oder postalisch an JDZB, Datenschutz, Saargemünder Str. 2, 14195 Berlin widersprechen. Der Widerspruch wirkt für die Zukunft und berührt die Datenverarbeitung bis dahin nicht. Da die Daten für das Auswahlverfahren zwingend erforderlich sind, muss der Bewerber oder die Bewerberin bei Widerspruch aus dem Auswahlverfahren ausscheiden.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung im Auswahlverfahren ist Art. 6 Abs. 1, S. 1, lit. a) EU-DSGVO. Informationen zum Datenschutz des JDZB finde ich unter <https://jdz.de/de/datenschutzzerklaerung>

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an. Die Teilnahme wird seitens des Programmpartners IJAB mit der Übersendung der Teilnahmebestätigung und der Aufforderung zur Zahlung der Eigenbeteiligung bestätigt. Bei nicht fristgerechter Überweisung der Eigenbeteiligung sind IJAB und JDZB berechtigt, die angemeldete Person von der Teilnahme auszuschließen. Sollten die Voraussetzungen für die Teilnahme nicht erfüllt sein, ist der Ausschluss vom Programm möglich. Ggf. entstehende Rückreisekosten gehen zu Lasten der Teilnehmenden.

Ich verpflichte mich zur vollzeitlichen Teilnahme am Fachprogramm in Japan sowie an den Vor- und Nachbereitungsveranstaltungen in Deutschland, zur aktiven Mitarbeit im und Übernahme von Aufgaben vor und während des Programms, zur Mitarbeit bei Auswertung und Nachbereitung des Programms durch Vorlage eines fachlichen Berichts / Artikels bis 30.09.2026 und das Zurückstellen persönlicher Interessen zugunsten der Gruppe. Bedingt durch die Begegnung mit einer anderen Kultur, durch ungewohntes Klima und ungewohnte Verpflegung und durch das ständige Zusammenleben in einer Gruppe können die ohnehin anstrengenden und inhaltlich anspruchsvollen Fachprogramme im Ausland eine ungewöhnliche physische und psychische Belastung (einschl. eines Langstreckenfluges von mehr als 13 Stunden) bedeuten. Ich bin bereit, mich auf diese besondere Situation einzustellen. Den **Hinweis zum Datenschutz** habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift (Bewerberin/Bewerber)

---

Aufgrund fachlicher Qualifikation benennen wir (Name, Vorname der Bewerberin/des Bewerbers)

\_\_\_\_\_ für das oben bezeichnete Programm und befürworten die Teilnahme aus dienstlichem/verbandlichem Interesse.

**Entsendestelle**

(Träger der Kinder- und Jugendhilfe, für den der/die Bewerberin/Bewerber haupt- oder ehrenamtlich tätig ist)

(**Stempel:** Bezeichnung und Anschrift)

Name der Ansprechperson (Entsendestelle): \_\_\_\_\_

Position der Ansprechperson (Entsendestelle): \_\_\_\_\_

---

Ort

Datum

Unterschrift (Ansprechperson der Entsendestelle)