



Kolpingstadt  
**Kerpen**  
Der Bürgermeister

**Postfachadresse:** Kolpingstadt Kerpen - Postfach 2120 - 50151 Kerpen

**Hausadresse:**

Kinder- und Jugendzentrum Sindorf  
Hüttenstraße 86 - 88  
50170 Kerpen

Für alle Jugendlichen ab 14 Jahren

## **WORKSHOP „ERROR 401 – UNAUTHORIZED“**

Sexualisierte Gewalt im digitalen Raum

Fon 02273/5927010  
Mobil 015256730962  
E-Mail [juzesindorf@stadt-kerpen.de](mailto:juzesindorf@stadt-kerpen.de)  
Internet [www.juzesindorf.de](http://www.juzesindorf.de)

Bearbeiter(in)  
L. Paduano

Amt  
Jugendamt

Abteilung  
23.3

Datum  
XX.XX.26

Liebe Jugendliche, liebe Eltern,

im Rahmen der Kindergesundheitswoche findet der **Workshop „ERROR 401 – UNAUTHORIZED“** statt, welches von der *Frauen Beratungsstelle Frauen Helfen Frauen im Rhein-Erft-Kreis* durchgeführt wird. Online sein gehört zu deinem Alltag, chatten, posten, zocken, liken. Aber im Netz läuft nicht immer alles cool: Hate, unangenehme Nachrichten, Druck bei Bildern, Fake-Profilen oder Cyberstalking können echt belastend sein. In diesem Workshop schauen wir gemeinsam, wo Grenzen im Internet überschritten werden, wie du blöde oder gefährliche Situationen erkennst und was du tun kannst, für dich selbst oder wenn Freund\*innen betroffen sind. Du erfährst, welche Rechte du hast, wie du dich schützen kannst und wo du Unterstützung bekommst. Natürlich gibt's auch Platz für deine Fragen, Erfahrungen und ehrliche Gespräche, offen, respektvoll und ohne Druck.

Veranstaltungsdetails:

Ort: **Kinder- und Jugendzentrum Sindorf (Ellipse)**  
Zielgruppe: **Jugendliche von 14 bis 18 Jahren**  
Dauer: **ca. 2 Schulstunden (90 min)**  
Datum: **Mädchen\* Gruppe 17.09. | Jungen\*Gruppe 24.09.2026**  
Beginn: **17:15 Uhr**  
Anmeldeschluss: **09.09.2026**  
Kosten: **KOSTENLOS**

**Wichtig:** Fachpersonal ist während des gesamten Workshops anwesend. Wenn Teilnehmende eine Pause benötigen oder sich unwohl fühlen, können sie den Workshop jederzeit verlassen und werden individuell begleitet und unterstützt.

---

Angebot: Workshop „Error 401 – UNAUTHORIZED“

Name des Kindes: .....  
Nimmt bei der O Mädchen\*Gruppe am 17.09. | O Jungen\*Gruppe am 24.09.2026 teil

Name des/der Erziehungsberechtigten: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

Notfall-Telefon-Nr. (bitte auch ggfs. Dienstnummer angeben): .....

Ort, Datum.....Unterschrift.....

**Bankverbindung des Jugendzentrums Sindorf:**  
Kreissparkasse Köln, Konto 162 012 431, BLZ 370 502 99  
IBAN: DE27 3705 0299 0162 0124 31 SWIFT-BIC: COKS DE33  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000097086

**Öffnungszeiten:**  
Mo. – Fr. 13.30 – 20.00 Uhr  
Mi. Queertreff 17.00 – 20.00 Uhr