

MentoringMainz

Bewerbungsbogen



die lobby für kinder

Deutscher Kinderschutzbund e.V.
Orts- und Kreisverband Mainz

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon/Handy: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____

Kinder ja nein

Ausbildung und
Berufstätigkeit _____

Welche besonderen Stärken und Interessen möchten Sie in die Arbeit als Mentorin bzw. Mentor einbringen?

Es gibt verschiedene Gründe, die jemanden veranlassen, als Mentorin bzw. Mentor mitzuarbeiten.

Was sind die wichtigsten für Sie?

Können Sie regelmäßig an der Vorbereitung auf das Mentoring und später an den Begleitveranstaltungen teilnehmen?

ja nein

MentoringMainz

Bewerbungsbogen



die lobby für kinder

Deutscher Kinderschutzbund e.V.
Orts- und Kreisverband Mainz

Können Sie nach der Vorbereitung mindestens ein Jahr lang im Mentoring mitarbeiten?

ja nein

Welche Schwierigkeiten sehen Sie auf sich zukommen? Welche Grenzen Ihres Engagements können Sie markieren?

Ich bin mit der Erhebung und Speicherung der vorgenannten Daten einverstanden. Die Daten werden nur zum Zwecke der Bewerbung / Teilnahme am Mentoring erhoben und gespeichert und dienen ausschließlich zur Durchführung des Mentorings. Die Daten werden keiner anderen Verwendung zugeführt insbesondere nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an:
Deutscher Kinderschutzbund Mainz e.V.
Projekt Mentoring UMF
Ludwigstraße 7
55116 Mainz