**Bewerbungsblatt zur Teilnahme **

|  |
| --- |
| **1. Allgemeine Daten zur Person**  |
| Vorname|Familienname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.akad.TitelKlicken Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Familienstand/KinderKlicken Sie hier, um Text einzugeben.Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.FUMO-Gemeinde (bitte angebenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.mobilKlicken Sie hier, um Text einzugeben.E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Homepage: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. Ausbildung** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3. Berufliche Erfahrungen** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4. Ihre derzeitige Tätigkeit** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **5. Was erwarten Sie konkret von diesem Mentoring? Was sollte danach für Sie anders sein?**  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **6. Ihre zwei größten Stärken| Fähigkeiten| Kompetenzen** |
| 1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Welche Unterstützung erwarten Sie konkret von Ihrem Mentor/Ihrer Mentorin?**
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Was möchten Sie von ihr/ihm unbedingt lernen?**
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Gibt es einen Wunsch-Mentor/eine Wunsch-Mentorin? Falls ja, bitte hier verraten ;-)**
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Sind Sie Mitglied in lokalen Vereinen oder Netzwerken? Wenn ja, in welchen?**
 |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

**Vereinbarung zur Teilnahme**

 **Mit Ihrer Unterschrift und dem Überreichen der Bewerbungsunterlagen bestätigen Sie:**

[ ]  *JA, ich will bei* ***Frauen bewegen!*** *dabei sein und überreiche hiermit das ausgefüllte Bewerbungsblatt zur Auswahl.*

 *Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass in Medienberichten und online (Webseite, Social Media) zum Mentoringprojekt mein Name in Verbindung mit einem Foto genannt werden darf.*

 Alle Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und dienen nur zu Auswahlzwecken innerhalb des Mentoringprojektes.

............................................................ ..........................................................................

 Ort, Datum Unterschrift

