

## Die Mentoring-Partnerschaft

Sehr geehrte(r) Teilnehmer(in),

wir freuen uns, dass Sie sich für „Die Mentoring-Partnerschaft“ entschieden haben. Für die Teilnahme benötigen wir einige Angaben von Ihnen. Diese dienen einer möglichst optimalen Anpassung der Mentoring-Partnerschaft an Ihre Erwartungen und Ziele. Darüber hinaus werden Sie von der Koordinationsstelle der Mentoring-Partnerschaft als Grundlage für das Auswahl- und Matchingverfahren genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Daten vertraulich behandelt und ausschließlich im Rahmen der Mentoring-Partnerschaft verwendet.

Bitte schicken Sie die Anmeldeformulare zusammen mit den erforderlichen Unterlagen an die unten stehende Adresse (per E-Mail oder postalisch).

Gerne beraten wir Sie auch persönlich.

Vielen Dank.

Koordinationsstelle Mentoring-Partnerschaft (KMP)

Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH

MigraNet - Landesnetzwerk Bayern im Förderprogramm Integration durch Qualifizierung

Wertachstraße 29

86153 Augsburg



Projektleitung

Sevda Kolkiran

Tel.: +49 821/90799-47

Fax: 0821/90799-11

E-Mail: [Mentoring@tuerantuer.de](mailto:Mentoring@tuerantuer.de)

<http://mentoring.migranet.org>

[www.tuerantuer.de](http://www.tuerantuer.de) [www.migranet.org](http://www.migranet.org)

Von verbesserter Integration in den Arbeitsmarkt profitieren Wirtschaft und Gesellschaft. MigraNet wird von vielen strategischen Partnern unterstützt, die das Potential von Menschen mit Migrationshintergrund als wichtigen Zukunftsfaktor sehen.

# Die Mentoring-Partnerschaft Aufnahmeformular „Mentor/in“

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsjahr:</b>	
<b>Titel:</b>	
<b>Firma/ Institution</b>	

Die nachstehende Kontaktadresse ist  privat  geschäftlich

<b>Straße, PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Internet:</b>	

1) Ich habe folgende Funktion/Position:

--

**2) Die fachlichen Schwerpunkte meiner Arbeit sind:**

**3) Wichtige Stationen meines beruflichen Werdegangs (Ausbildung/Studium, Tätigkeiten; gerne auch in Form eines Lebenslaufs):**

**4) Ich habe berufliche Erfahrungen in folgenden Bereichen (Mehrfachnennungen möglich):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bank                               | <input type="checkbox"/> Medien  |
| <input type="checkbox"/> Consulting                         | <input type="checkbox"/> Kultur/Kunst  |
| <input type="checkbox"/> Human Resources                    | <input type="checkbox"/> Training/Weiterbildung  |
| <input type="checkbox"/> Industrie                          | <input type="checkbox"/> Coaching/Psychologie  |
| <input type="checkbox"/> Internationale Organisationen/NGOs | <input type="checkbox"/> Öffentliche Verwaltung/Administration                               |
| <input type="checkbox"/> Strategisches Management           | <input type="checkbox"/> Wissenschaft/Forschung  |
| <input type="checkbox"/> Marketing                          | <input type="checkbox"/> EDV/IT  |
| <input type="checkbox"/> Logistik/Transport                 | <input type="checkbox"/> Projektmanagement   |
| <input type="checkbox"/> Recht                              | <input type="checkbox"/> Medizin/Gesundheit  |
| <input type="checkbox"/> Versicherung                       | <input type="checkbox"/> Rechnungswesen/Finanzen   |
| <input type="checkbox"/> Technik/Ingenieurwesen             | <input type="checkbox"/> Design/Gestaltung   |
| <input type="checkbox"/> Vertrieb                           | <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input style="width: 200px; height: 40px;" type="text"/> |

**5) Ich bin Mitglied in folgenden Netzwerken und Verbänden (Abkürzungen bitte ausschreiben):**

**6) Folgende Inhalte kann ich mir für die Kooperation mit dem bzw. der Mentee vorstellen (Mehrfachnennungen möglich):**

- Kontaktvermittlung, Einführung in Netzwerke
- Wissens- und Erfahrungstransfer
- Berufs- und Karriereplanung
- Unterstützung bei der Stellensuche und im Bewerbungsverfahren
- Motivierung
- Reflexion von Stärken und Kompetenzen
- Professionelles Auftreten
- Vermittlung von Praktika
- Begleitung zu Sitzungen, Seminaren, Geschäftsessen
- Sonstiges:

**7) Folgende internationalen bzw. interkulturellen Erfahrungen habe ich bereits gemacht:**

**8) Ich habe folgende Erwartungen an die bzw. den Mentee:**

**9) Ich habe folgende Erwartungen an „Die Mentoring-Partnerschaft“:**

*Hinweise:*

- Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Mentoring-Partnerschaft nach Rücksprache mit Ihnen weitergegeben.
- Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Angaben (v.a. Adresse, Telefonnummer, E-Mail) umgehend der Koordinationsstelle mit.
- 

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte schicken Sie die Unterlagen an:**

Koordinationsstelle Mentoring-Partnerschaft, Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH  
MigraNet – Landesnetzwerk Bayern im Förderprogramm Integration durch Qualifizierung  
Wertachstr. 29  
86153 Augsburg  
Oder per Fax: 0821/90799-11 Oder per E-Mail: [Mentoring@tuerantuer.de](mailto:Mentoring@tuerantuer.de)