**Ihre Bewerbung als Mentee für das GABAL-Mentoring-Programm**

Es freut uns sehr, dass Sie am **GABAL-Mentoring-Programm** teilnehmen möchten.

## Inhalt Mentoring-Programm

Innerhalb eines Jahres (Beginn GABAL-Impulstag) begleitet Sie ein/e GABAL-MentorIn und bespricht mit Ihnen auf Augenhöhe Ihre individuellen Anliegen. Mit vielen Erfahrungen und praktischen Hilfen unterstützen wir Sie beim Übergang in neue Entwicklungsstadien.

Durch das Programm haben Sie z.B. die Möglichkeiten:

* Neue Wege mit erfahrener Begleitung zu gehen, z. B. Einstieg in die Selbständigkeit, eine Neuausrichtung ins Berufsfeld Weiterbildung oder gezielte Nutzung neuer Medien (Social Media, E-Learning)
* Eines intensiven Wissen- und Erfahrungsaustausches
* Sich selbst und Ihre beruflichen Entwicklungspotenziale zu reflektieren

Als Mentee bestimmen Sie selber die Ziele und den Mentoringschwerpunkt und klären es mit dem/der MentorIn gemeinsam im Innenverhältnis. Jede/r Mentee ist allein für das eigene Handeln verantwortlich, es ist eine gleichberechtigte Partnerschaft.

MentorInnen im GABAL-Netzwerk vermitteln i.d.R. keine Aufträge oder konkrete berufliche Arbeitsfelder oder Positionen.

Die Auswahl der zugeordneten MentorInnen erfolgt anhand dieser Bewerbungsunterlagen, Sie erhalten eine/n MentorIn, die/der weitgehend die Schwerpunkte entsprechend Ihrer Interessen erfüllen kann.

## Voraussetzungen für Mentees

Sie

* bewerben sich mit diesem Bewerbungsformular:
Überblick berufliche Stationen, Informationen zu Zielen und möglichen Interessenschwerpunkten, die Sie im Mentoring bearbeiten möchten.
* sind Mitglied im GABAL-Verband:
Mitgliedschaft beginnt spätestens mit Aufnahme in das Mentoring-Programm
* sind bereit an der Einführungsveranstaltung ins GABAL-Mentoring-Programm im Rahmen (am Vortag) des GABAL-Impulstages teilzunehmen und dort mit Ihrem/r MentorIn das erste Treffen zu gestalten.
Für die Einführungsveranstaltung zahlen Sie einen Kostenbeitrag von 180,00 €.
* vereinbaren ein Commitment mit dem/der Mentor/in zu Beginn des Programms.
* sind bereit, sich mit dem/der MentorIn mindestens an 5 - 6 Terminen im Jahr auszutauschen, entweder bei persönlichen Treffen oder über Telefon (z.B. Skype, Facetime etc.).
* sind bereit eine Abschlussreflexion zu schreiben und sie mit dem/der MentorIn abzustimmen.
* erkennen diese Rahmenbedingungen des GABAL-Mentoring-Programms und die Regeln der [MentorenPartnerschaft](https://www.gabal.de/wp-content/uploads/2017/04/GABAL-Mentoring-Partnerschaft_161214.pdf) an.

Im Rahmen des Mentoring-Programms werden Sie vom GABAL-Betreuungsteam unterstützt. Bitte beantworten Sie alle Fragen gewissenhaft und senden uns Ihre Bewerbung per E-Mail an:
mentoring@gabal.de.

Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich. Die Daten werden nur intern für die Zuordnung von Mentoren und Mentees genutzt. Lediglich Ihre Kontaktdaten werden an den/die MentorIn übergeben. Für weitere Veröffentlichungen oder Weitergabe von Infos an Dritte holen wir gesondert Ihr Einverständnis ein.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name, ggf. Titel  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse**: Straße und Nr. PLZ/OrtLand, Region | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Firma | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kontaktdaten**: Tel./Mobil: E-Mail-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Website** der Firma (falls vorhanden)Eigene Webseite  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| GABAL-Mitglied seit wann? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| GABAL-Region (Zugehörigkeit) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

## Kurzprofil:

1. Berufliche Qualifikation, Abschlüsse (max. die letzten oder höchsten 3 Abschlüsse)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Meine bisherigen beruflichen Schwerpunkte bis zu den aktuellen Tätigkeitsschwerpunkten, Aufgabengebieten (tabellarisch)?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Auf welcher Position oder in welcher Stellung arbeite ich zurzeit?

☐ selbständig/freiberuflich ☐ Geschäftsführer

☐ angestellt, Funktion und ggf Position: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Welche Aus- und Weiterbildungen habe ich gemacht?
(längerfristige Qualifizierungen ab mind. 6 Tagen, mit Zertifikat)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wenn Sie schon eigene Dienstleistungen anbieten, selbständig sind, beschreiben Sie bitte in Stichworten:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Welche speziellen Talente und Stärken habe ich?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Beschreiben Sie sich: Was macht mich als Mensch aus?
Sie helfen uns damit bei der Mentorenzuordnung.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## Meine Ziele, Interessen, Themenschwerpunkte im Mentoring

1. Was sind meine beruflichen Ziele?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Was sind meine Ziele, Themen, Schwerpunkte, Interessen für das Mentoring?
In welchen Bereichen möchte Sie von einer/m MentorIn unterstützt oder begleitet werden? Gerne ausführlich

(Beispiele: Führungserfahrung, eine selbstständige Existenz aufbauen, spezifische Branchenerfahrungen und Themenfelder; Marketing für Selbstständige, Trainingserfahrung, Einsatz Neuer Medien, Social Media, E-Learning)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Welche Erwartungen habe ich an eine/n MentorIn?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wie würde ich meinen idealen Mentor, meine ideale Mentorin beschreiben?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## Erfahrungen, Interessen und Motivation

1. Welche Erfahrungen habe ich schon in anderen Mentoring-Programmen gemacht?

☐ keine ☐ Ja, in folgendem Programm: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Organisiert von: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Erfahrungen habe ich gemacht? Was hat mir gefallen(+)? Was gefiel mir nicht(-)?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Welche Motivation habe ich für die Teilnahme am GABAL-Mentoring-Programm?
Was reizt mich daran?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Was erwarte ich von einer Teilnahme am GABAL-Mentoring-Programm?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Was finde ich im GABAL-Netzwerk besonders interessiert?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. In welchen Verbänden bin ich noch Mitglied?

 Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Sonstige Punkte, die das Mentoring-Team Ihres Erachtens wissen bzw. beachten sollte:

Ich erfülle die obigen Voraussetzungen und bin bereit, am GABAL-Mentoring-Programm für den Zeitraum eines Jahres engagiert, kooperativ und flexibel teilzunehmen.

Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

 Unterschrift (Bitte fügen Sie hier Ihre eingescannte Signatur als Grafik ein)