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

Es freut uns sehr, dass du am GABAL Mentoring-Programm [teilnehmen](https://www.gabal.de/gabal-e-v/gabal-mentoring-programm/) möchtest.

Auf der Website zum Mentoring-Programm hast du schon den generellen [Ablauf kennengelernt](https://www.gabal.de/gabal-e-v/gabal-mentoring-programm/#Zyklus). Das [Commitment](https://www.gabal.de/gabal-e-v/gabal-mentoring-programm/#Commitment) ist die Grundlage für die Zusammenarbeit. Als Mentee bestimmst du selbst deine Ziele und klärst sie mit dem Mentor oder der Mentorin gemeinsam im Innenverhältnis. Du bist als Mentee für dein Handeln verantwortlich, es ist eine gleichberechtigte Partnerschaft.

Wir benötigen die nachfolgenden Informationen, damit wir eine Mentorin oder einen Mentor mit dem passenden Schwerpunkt für dich finden können („Matching“).

Das Mentoring-Programm ist auf ein Jahr begrenzt. Es beginnt mit dem Kick-off und endet 12 Monate später. Dafür zahlst du einen Kostenbeitrag von 100,00 € an den GABAL e.V.

Im Rahmen des Mentoring-Programms wirst du vom GABAL-Mentoring-Team unterstützt.

Bitte beantworte alle Fragen gewissenhaft und sende deine Bewerbung per E-Mail an   
[mentoring@gabal.de](mailto:mentoring@gabal.de).

Wir behandeln deine Angaben vertraulich. Die Daten werden **nur** intern für das Matching genutzt. Lediglich deine Kontaktdaten geben wir weiter. Für weitere Veröffentlichungen oder Weitergabe von Infos an Dritte holen wir gesondert dein Einverständnis ein.

Wir freuen uns auf dich!

Dein GABAL-Mentoring-Team

Ein Bild, das Fenster, Person, drinnen enthält.

Automatisch generierte BeschreibungEin Bild, das Person, Frau, draußen, lächelnd enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Nicole Dittombée Elke Meurer

*Hinweis: Die Felder vergrößern sich automatisch, sobald du mehr Text eingibst.*

|  |  |
| --- | --- |
| ggf. Titel, Vorname und Name | Klicke hier, um Text einzugeben |
| **Adresse**:  Straße und Nr.  PLZ / Ort  Land, Region | Klicke hier, um Text einzugeben |
| Ggf. Firma | Klicke hier, um Text einzugeben |
| **Kontaktdaten**:  Tel./ Mobil:  E-Mail-Adresse: | Klicke hier, um Text einzugeben |
| **Website** | Klicke hier, um Text einzugeben  Klicke hier, um Text einzugeben |
| GABAL-Mitglied? | Klicke hier, um Text einzugeben |

1. Kurzprofil:
2. *Was hast du bisher beruflich gemacht? An welcher beruflichen Station/Position bist du jetzt?*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Wenn du schon eigene Dienstleistungen anbietest, selbständig bist, beschreibe sie bitte in Stichworten:*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Welche speziellen Talente und Stärken hast du? Was macht dich als Mensch aus?*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. Ziele, Interessen, Themenschwerpunkte im Mentoring
2. *Darin möchte ich im Mentoring-Programm unterstützt oder begleitet werden:*

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

Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Diese Erwartungen habe ich an die Person des Mentors/der Mentorin:*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. Erfahrungen, Interessen und Motivation
2. *Ich habe schon Erfahrungen in anderen Mentoring-Programmen gemacht:*

☐ *Nein* ☐ *Ja, in folgendem Programm*: Klicke hier, um Text einzugeben

*organisiert von*: Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Diese Erfahrungen habe ich gemacht: (Was hat mir gefallen? Was gefiel mir nicht?)*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Das erwarte ich von meiner Teilnahme am GABAL-Mentoring-Programm:*

Klicke hier, um Text einzugeben

1. *Was denkst du, sollen wir außerdem noch über dich wissen?*

Klicke hier, um Text einzugeben

Ich bin bereit, am GABAL-Mentoring-Programm für den Zeitraum eines Jahres engagiert und kooperativ teilzunehmen.

Ort, Datum: Klicke hier, um Text einzugeben

Unterschrift (Bitte füge hier deine eingescannte Signatur als Grafik ein)

