

## ANMELDEBOGEN FÜR KLEINE UND MITTLERE UNTERNEHMEN

### ANGABEN ZU IHREM UNTERNEHMEN

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_

Branche:     produzierendes Gewerbe     Gesundheitswesen     Handwerk     Handel  
               Gastgewerbe                     IT                                 sonstige Dienstleistungen

Zahl der Beschäftigten:         bis 10         bis 50         bis 100         bis 249

### ANGABEN ZUR ANSPRECHPERSON „FÜR MENTORING4WOMEN IM UNTERNEHMENSVERBUND“ IN IHREM UNTERNEHMEN

Name \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### WELCHE ERWARTUNGEN HABEN SIE ALS UNTERNEHMEN AN DAS PROGRAMM MENTORING4WOMEN IM UNTERNEHMENSVERBUND?

### WIE SIND SIE AUF DAS MENTORING-PROGRAMM AUFMERKSAM GEWORDEN?

Zeitungsartikel     Newsletter     Flyer     Internet     persönliche Kontakte

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben in der Unternehmens-Datei des Programms mentoring4women gespeichert und zu statistischen Zwecken anonymisiert ausgewertet werden (§§ 13 und 14 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen).

Ort, Datum

Unterschrift Unternehmensvertreter/in

Das Kompetenzzentrum Frau und Beruf Bonn/Rhein-Sieg wird gefördert von:

Ministerium für Heimat, Kommunales,  
Bau und Gleichstellung  
des Landes Nordrhein-Westfalen



EUROPÄISCHE UNION  
Investition in unsere Zukunft  
Europäischer Fonds  
für regionale Entwicklung

Träger:

ZUKUNFT.  
FUTURE.  
AVENIR.  
BONN.

:rhein-sieg-kreis

## ANMELDEBOGEN FÜR MENTEEES

### IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

Name \_\_\_\_\_

Höchster Bildungsabschluss \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Wenn Kinder: Anzahl/Alter \_\_\_\_\_

### IHRE KONTAKTDATEN

#### **Beruflich**

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### **Privat**

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### IHRE BERUFLICHEN ERFAHRUNGEN

1. Beschreiben Sie bitte kurz Ihre derzeitigen Aufgaben und Zuständigkeiten.

2. Zeitumfang Ihrer derzeitigen Stelle: Vollzeit  Teilzeit  mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche
3. An welcher Stelle im Organigramm ist Ihre aktuelle Position angesiedelt? Wie viele Ebenen sind Ihnen vorgesetzt, wie viele sind Ihnen untergeordnet?
4. Haben Sie bereits einen Karriereschritt machen können? Wenn ja, welchen?
5. Haben Sie bereits Führungs- und/oder Personalverantwortung übernommen? Wenn ja, wofür/für wie viele Beschäftigte?
6. Werden/wurden Sie bereits durch Ihre derzeitige Arbeitgeberin oder Ihren derzeitigen Arbeitgeber gefördert (z.B. durch Fortbildungsmaßnahmen)? Wenn ja, wie?
7. Sind Sie Mitglied in einem oder mehreren Netzwerken?  
 nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_
8. Sind Sie ehrenamtlich engagiert (Verband, Initiativen, Schule, etc.)?  
 nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_
9. Wer ist Ihr persönliches Vorbild und was fasziniert Sie an diesem?

#### IHRE KARRIEREZIELE IM UNTERNEHMEN

10. Welche Ziele möchten Sie erreichen?
  - Kurzfristig (innerhalb des nächsten Jahres):
  
  
  - Mittelfristig (in 2-3 Jahren):
  
  
  - Langfristig (in 5-10 Jahren):

## IHRE ERWARTUNGEN AN DAS PROGRAMM MENTORING4WOMEN

11. Welche Ziele verfolgen Sie mit der Teilnahme an mentoring4women?
12. Welche Themen würden Sie mit Ihrer Mentorin oder Ihrem Mentor gerne besprechen?
13. Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Mentorin oder Ihren Mentor?
14. Was darf in der Zusammenarbeit mit Ihrer Mentorin oder Ihrem Mentor nicht passieren?
15. Haben Sie bereits vergleichbare Maßnahmen wie ein Mentoring-Programm durchlaufen?  
 nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben in der Mentee-Datei des Programms mentoring4women gespeichert und zu statistischen Zwecken anonymisiert ausgewertet werden (§§ 13 und 14 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen). Darüber hinaus gebe ich die Weitergabe des Anmeldebogens an meine Mentorin oder meinen Mentor frei.

Alle persönlichen und unternehmensinternen Informationen, die im Rahmen des Mentoring-Programms über die Mentees, die Mentorinnen und die Mentoren oder die beteiligten Unternehmen ausgetauscht werden, unterliegen der Vertraulichkeit und sind entsprechend zu behandeln. Die Wahrung der Vertraulichkeit gilt auch über die Dauer des Programms hinaus.

---

 Ort, Datum

---

 Unterschrift Mitarbeiterin (Mentee)

Das Kompetenzzentrum Frau und Beruf Bonn/Rhein-Sieg wird gefördert von:

Ministerium für Heimat, Kommunales,  
Bau und Gleichstellung  
des Landes Nordrhein-Westfalen



EUROPÄISCHE UNION  
Investition in unsere Zukunft  
Europäischer Fonds  
für regionale Entwicklung

Träger:

ZUKUNFT.  
FUTURE.  
AVENIR.  
BONN.

:rhein-sieg-kreis