Cross Mentoring für Fach- und Führungskräfte

Anmeldebogen für Mentorinnen und Mentoren

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse am Mentoringprogramm.
Sie möchten als Mentorin oder Mentor am Programm teilnehmen und eine/einen Mentee bei ihrer/seiner beruflichen Entwicklung unterstützen.

Als agentur mark GmbH organisieren wir das Programm und sind auch für das Matching der Tandems aus Mentee und Mentorin bzw. Mentor verantwortlich. Um die Tandems zu bilden, benötigen wir von Ihnen einige Angaben über Ihren beruflichen Werdegang, Ihr Profil und Ihre Erwartungen. Deshalb bitte ich Sie, diesen Bogen auszufüllen und an uns zurück zu senden.

Mit dieser Anmeldung geben Sie auch Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten in der Mentoringdatenbank gespeichert werden. Außerdem stimmen Sie der Wahrung der Vertraulichkeit und der Abwerberegel zu. Einzelheiten finden Sie am Ende des Bogens.

Bitte senden Sie den Anmeldebogen

- per E-Mail an **huedepohl@agenturmark.de** oder

- per Post an:
  agentur mark GmbH
  Eilperstr. 71-75
  58091 Hagen

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihre Anmeldung.

Mit freundlichen Grüßen
Sibylle Hüdepohl

Cross Mentoring für Fach- und Führungskräfte

Anmeldebogen für Mentorinnen und Mentoren

1. Daten

Ihre Kontaktdaten

Privat oder beruflich, je nachdem, wie Sie von uns kontaktiert werden möchten.

Name
Adresse
Telefon
E-Mail
Geburtsdatum

Firmenname
Adresse
Telefon
E-Mail
Ihre Funktion

Infos zu Ihrem Unternehmen

Branche:

□ produzierendes Gewerbe □ Gesundheitswesen □ Handwerk
□ Handel □ Gastgewerbe □ IT □ sonstige Dienstleistungen

Zahl der Beschäftigten:

□ bis 10 □ bis 50 □ bis 100 □ bis 250 □ über 250

2. Erfahrungen

Ihre beruflichen Erfahrungen

Bildungsabschluss: _____

Fachrichtung: _____

Kurzdarstellung Ihres beruflichen Werdegangs (einzelne Stationen)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Über wie viele Jahre Berufserfahrung verfügen Sie?

□ bis 5 Jahre □ 6-15 Jahre □ über 15 Jahre

Über wie viele Jahre Führungserfahrung verfügen Sie?

□ bis 5 Jahre □ 6-15 Jahre □ über 15 Jahre

Für wie viele Mitarbeiter/innen haben Sie derzeit Führungsverantwortung? _____

Was war besonders förderlich für Ihren **beruflichen** Lebensweg?

_____
_____
_____
_____

Was war besonders förderlich für Ihren **persönlichen** Werdegang?

_____
_____
_____
_____

Haben Sie ein Vorbild oder einen Leitsatz für Ihre berufliche Entwicklung?

_____
_____

Ihre zusätzlichen Erfahrungen

Sind Sie Mitglied in einem oder mehreren Netzwerken?

□ nein □ ja, und zwar: _____

Sind Sie ehrenamtlich engagiert (Verband, Initiativen, Schule, etc.)?

□ nein □ ja, und zwar: _____

Sonstiges _____

Verfügen Sie bereits über Erfahrungen mit Mentoring?

□ nein

□ ja, als Mentee □ ja, als Mentor/in □ ja, als Führungskraft

Wenn ja, welche Erfahrungen haben Sie mit diesem Personalentwicklungsinstrument gemacht?

_____
_____
_____

3. Motivation

Aus welchen Gründen möchten Sie sich als Mentorin oder als Mentor engagieren?

_____
_____

Können Sie kurz beschreiben, welche Vorstellung Sie von der Rolle als Mentorin oder Mentor haben?

_____
_____
_____
_____

Welche Kompetenzen und Eigenschaften bringen Sie in die Tandemarbeit ein?

_____

_____

_____

Bitte bewerten Sie auf einer Skala von „besonders wichtig" bis „eher unwichtig" Ihre Motive.

	besonders wichtig	wichtig	teilweise wichtig	eher un-wichtig
Freude an der Arbeit mit Nachwuchskräften				
gezielte Unterstützung für Nachwuchskräfte				
gesellschaftliche Verantwortung				
interessante Aufgabe, (neue) Herausforderung				
hierarchiefreie Kommunikation mit Nachwuchs-kräften				
Kennenlernen anderer Unternehmensstruktu-ren/-kulturen				
eigene persönliche Weiterentwicklung				
eigene berufliche Weiterentwicklung				
Reflexion des eigenen Werdegangs				
Netzwerkerweiterung				
Sonstiges				

In welchen Themenbereichen könnten Sie Ihre/n Mentee besonders unterstützen?

- □ Strategische Karriereplanung
- □ Verbesserung des Selbstmanagements
- □ Positionierung im Unternehmen
- □ Führungsrolle
- □ Selbstbewusstsein fördern
- □ Gehaltsverhandlungen
- □ Umgang mit Konflikten
- □ Stärken-/Schwächenanalyse
- □ Vereinbarkeit von Beruf und Familie
- □ Umgang mit Mitarbeitenden
- □ Umgang mit Vorgesetzten
- □ Durchsetzungsstrategien
- □ Work-Life-Balance, Stressbewältigung
- □ Berufliches Netzwerken
- □ Sonstiges: _____

4. Erwartungen

Ihre Erwartungen an die Mentee

Welche Fähigkeiten sollten Nachwuchskräfte Ihrer Meinung nach in das Mentoringprogramm mitbringen?

Beschreiben Sie bitte, wie Sie sich die/den Mentee vorstellen. Welche beruflichen oder persönlichen Themen und Fragestellungen sollte sie oder er mitbringen, damit sie ein gutes Tandem bilden?

Welche Kompetenzen und Eigenschaften sollte Ihr/e Mentee in die Tandemarbeit einbringen?

Ihre Erwartungen an das Unternehmen der Mentee

Haben Sie Erwartungen an das Unternehmen der/des Mentee? Wenn ja, welche?

Ihre Erwartungen an die agentur mark

Haben Sie Erwartungen an die agentur mark und die Organisation des Programms? Wenn ja, welche?

5. Zugang

Wie sind Sie auf das Mentoringprogramm aufmerksam geworden?

□ Presse □ Flyer □ Internet □ Mail

□ persönliche Kontakte _____

□ Empfehlung im Unternehmen _____

□ Empfehlung von ehemaligen Mentees/Mentoren/Mentorinnen _____

□ Ansprache über berufliche Netzwerke _____

Erklärung

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben für das Mentoringprogramm gespeichert und zu statistischen Zwecken anonymisiert ausgewertet werden (§§ 13 und 14 Datenschutzgesetz Nord-rhein-Westfalen).

Wir sind damit einverstanden, dass die agentur mark das Logo und den Namen unseres Unternehmens für die Bewerbung des Programmes Mentoring und für die Außendarstellung nutzt.

Vertraulichkeit

Alle persönlichen und unternehmensinternen Informationen, die im Rahmen des Mentoringprogramms 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.

Abwerberegelung

Die Mentorin/der Mentor verpflichtet sich im Rahmen des Mentorings alle Maßnahmen zu unterlassen, die als Abwerbung der Mentee gewertet werden und Abwerbung zur Folge haben könnten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die agentur mark GmbH

Kontaktdaten der agentur mark GmbH

agentur mark GmbH, Eilper Str. 71 - 75, 58091 Hagen
Geschäftsführung Kirsten Kling, kling@agenturmark.de
Datenschutzbeauftragter, datenschutz@agenturmark.de
Direkte/r AnsprechpartnerIn agentur mark GmbH: Sibylle Hüdepohl

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch die agentur mark GmbH zu folgenden Zwecken verarbeitet werden:

- zur Information über Förderangebote von Land, Bund und EU
- Einladung zu thematischen Veranstaltungen zur Förderung und Verbesserung der beschäftigungspolitischen, wirtschaftlichen und sozialen Struktur der Region
- Abwicklung von Förderprojekten, an denen der/die UnterzeichnerIn sich aktiv beteiligt

Die gespeicherten Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte (außer ggf. zur Abwicklung von Förderprojekten, an denen der/die UnterzeichnerIn sich aktiv beteiligt) weitergegeben.

Ihre Daten werden gemäß § 35 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz n.F. spätestens am Ende des 4. Kalenderjahres nach Speicherung gelöscht. Sollten förderrechtliche oder kaufmännische Dokumentationserfordernisse bestehen, werden bis zum Ablauf dieser Fristen die Daten zunächst für die Kontaktaufnahme gesperrt und die Löschung nach Ablauf der relevanten Fristen vorgenommen.

Mir ist bekannt, dass ich einmal jährlich eine kostenlose Auskunft verlangen kann über die bei der agentur mark zu meiner Person gespeicherten Daten.

Die Verarbeitung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis meinerseits. Ich kann mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:
agentur mark GmbH, Eilper Str. 71 - 75, 58091 Hagen, kling@agenturmark.de

Die Kontaktaufnahme kann wie folgt erfolgen:

☐ Telefon	
☐ Mobiltelefon	
☐ Email	
Unternehmen	
Vorname, Name	
Adresse	

Datum: Unterschrift