

## 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 des Mentoring-Programms an Ihre Erwartungen und Ziele. Darüber hinaus werden sie von der Koordinationsstelle als Grundlage für das Auswahl- und Matchingverfahren genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Daten vertraulich behandelt und ausschließlich im Rahmen des Mentoring-Programms verwendet.

Bitte schicken Sie das Anmeldeformular zusammen mit den erforderlichen Unterlagen an die unten stehende Adresse (per Email oder postalisch).

Vielen Dank.

Landeshauptstadt München  
Sozialreferat  
Amt für Wohnen und Migration  
Interkulturelle Arbeit und Migration  
Servicestelle zur Erschließung ausländischer Qualifikationen  
Franziskanerstr. 8  
81669 München



Landeshauptstadt  
München  
**Sozialreferat**  
Amt für Wohnen  
und Migration

E-Mail: [mentoring.soz@muenchen.de](mailto:mentoring.soz@muenchen.de)

Ansprechpartnerinnen:

„Die Mentoring-Partnerschaft München“	
Andrada Catranici, Tel.: 089 / 233-40271 Caroline Corso, Tel.: 089 / 233-40251 Miriam Diop, Tel.: 089 / 233-40263	Webauftritte: <a href="http://mentoring.migranet.org">http://mentoring.migranet.org</a> <a href="http://www.muenchen.de/mentoring">www.muenchen.de/mentoring</a> <a href="http://www.migranet.org">www.migranet.org</a>

Das Projekt „Die Mentoring-Partnerschaft“ wird bei der Landeshauptstadt München in München und bei Tür an Tür - Integrationsprojekte gGmbH in Augsburg durchgeführt.

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“ – Anmeldeformular: Mentor\*in

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Firma/ Institution	

Die nachstehende Kontaktadresse ist  privat  geschäftlich

Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Fax:	
E-Mail:	
Internet:	

1) Ich habe folgende Funktion/Position:

--

2) Die fachlichen Schwerpunkte meiner Arbeit sind:

--

**3) Wichtige Stationen meines beruflichen Werdegangs**

(Ausbildung/Studium, Tätigkeiten; gerne 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: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 40px; vertical-align: middle;"></div> |

**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
- Begleitungen zu Sitzungen, Seminaren, Geschäftsessen
- Sonstiges:

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

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

**9) So bin ich auf „Die Mentoring-Partnerschaft“ aufmerksam geworden:**

*Hinweise:*

- Die Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen des Mentoring-Programms nach Rücksprache mit Ihnen weitergegeben.
- Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Angaben (v.a. Adresse, Telefonnummer, E-Mail) umgehend der Koordinationsstelle mit.
- Der Mentor bzw. die Mentorin erklärt sich bereit, an der Evaluation des Mentoring-Programms (Ausfüllen des Abschlussfragebogens) teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie die Unterlagen an:

Landeshauptstadt München  
Sozialreferat / Amt für Wohnen und Migration  
Servicestelle zur Erschließung ausländischer Qualifikationen  
Franziskanerstr. 8, 81669 München

Oder per E-Mail: [mentoring.soz@muenchen.de](mailto:mentoring.soz@muenchen.de)