

**Anmeldeformular:**

**„Mentoring-Programm für Gemeindepädagog\*innen und Diakon\*innen in der Evangelisch-Lutherischen Kirche in Norddeutschland“**

**Mentee:**

Name:..... Geburtsname:.....

Vorname:..... geb. am..... in .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ausbildungsabschluss (Diplom/B.A./Master/FHS/FS) am:  
.....

Ausbildungsstätte: .....

Kirchengemeinde/ Kirchenkreis, o. a. (mit Adresse), in der/dem das Mentoring-Programm absolviert wird:

.....

Dienstvorgesetzte/r (Name, Tel. und Mail-Adresse): .....

Zeitraum des Mentoring-Programms: .....

Übernahme des Mentoring durch (Name, Tel. und E-Mail-Adresse): .....

geplanter Stellenumfang: .....

Ich (Mentee) bestätige die Zusammenarbeit mit den Beteiligten (Anstellungsträger und Mentor) während des Mentoring-Programms vom ..... bis .....

Ort, Datum  
.....  
Unterschrift:  
.....  
(Mentee)

Zwecks Terminvereinbarung für das erste Gespräch wird sich der Anstellungsträger mit der/dem Kirchenkreis- oder der/dem LK-Beauftragten in Verbindung setzen.

Ort, Datum: .....  
Unterschrift: .....  
(Anstellungsträger (KG, KKr, o. a.))

**Anlagen: Kopie Zeugnisse - Nachweis über Qualifikationen**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular gerne per E-Mail an folgende Adresse:  
[gitta.selke@lka.nordkirche.de](mailto:gitta.selke@lka.nordkirche.de)