

*Mit dem Ziel, auf die demografischen Entwicklungen und der damit einhergehenden Generationswechsel-Problematik zu reagieren und ihre Mitglieder in den anstehenden Transformations-Prozessen zu unterstützen, startet die Architektenkammer NRW das Dienstleistungsangebot „Mentoring“.*

*Das Matchen der sog. „Tandems“ (ein Mentee und ein Mentor bzw. eine Mentorin) erfolgt durch die AKNW und einer externen Begleitung auf Grundlage dieses Bewerbungsformulars und Ihrem aktuellen Lebenslauf.*

## **BEWERBUNGSFORMULAR FÜR MENTORINNEN UND MENTOREN**

### **1. Privat**

Name, Vorname

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail

Mobiltelefon:

Geburtsdatum

Geburtsort

Familienstand

Kinder

Haben Sie ausreichend Zeit für das Mentoring-Programm?  
(mind. 6.Treffen in 12 Monaten)

### **2. Büro**

Bürobezeichnung

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail (Büro)

Telefon (Büro)

Größe (Zahl Mitarbeitende)

Position

Tätigkeit

Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

### **3. Studium**

Universität/Fachhochschule

Fachrichtung

Höchster akademischer Abschluss

Abschlussdatum

### **4. Motivation**

Was ist Ihre Motivation am Mentoring-Programm teilzunehmen?  
(max. 2.500 Zeichen)

## **5. Fähigkeiten**

Welche besonderen Fähigkeiten, Eigenschaften, Kenntnisse und Erfahrungen können Sie vermitteln? (max. 2.500 Zeichen)

## 6. Erwartungen

Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an das Mentoring-Programm bzw. an Ihrem Mentee? (max. 1.500 Zeichen)

Ja, ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen und willige in die entsprechende Verarbeitung der angegebenen Daten ein. (Pflichtfeld)

Hiermit willige ich ein, dass die in diesem Bewerbungsformular zur Verfügung gestellten persönlichen Informationen und Daten an die „externe Begleitung mit Expertise im Bereich Mentoring, Personalführung, Coaching“ weitergegeben werden. Die Weitergabe erfolgt ausschließlich zum Zwecke des Auswahlprozesses, der sog. "Matching-Phase". Die externe Begleitung moderiert und vermittelt zudem bei auftretenden Problemen. (Pflichtfeld)

Ich bin darüber informiert worden, dass ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. (Pflichtfeld)

Datum, Ort

Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Bewerbungsformular inkl. Ihrem Lebenslauf per E-Mail an Herrn Tobias Schibbe [schibbe@aknw.de](mailto:schibbe@aknw.de)**