Bündnis 90/Die Grünen
Landesverband Brandenburg
Jägerstr.18, 14467 Potsdam
mentoring@gruene-brandenburg.de

FRAUEN MACHT POLITIK!

Fragebogen für Mentees

Das Frauen-Mentoring-Programm von Bündnis 90/Die Grünen Brandenburg gibt Dir die Chance, Dich persönlich weiterzuentwickeln, Kontakte zu knüpfen und politisch mitzumischen. Deine Tandempartnerin, eine erfahrene Mentorin, begleitet Dich auf diesem Weg. Weiterbildende Seminare schaffen eine Grundlage, damit Du Deine politischen Standpunkte und Ideen kommunizieren und in den politischen Prozess einbringen kannst. Mit Dir wollen wir bündnisgrüne Politik in Brandenburg voranbringen!

Wir freuen uns daher, dass Du Dich für unser Frauenmentoringprogramm interessierst. Wenn du dich bewerben willst, schicke uns bitte diesen **Fragebogen ausgefüllt** per Mail an mentoring@gruene-brandenburg.de.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name:

Beruf:

Adresse:

Kreisverband/Ortsverband:

Mitglied seit:

Geburtsdatum:

Tel. privat/ mobil:

Email:

Wie viel Zeit kannst Du für das Programm aufbringen?

Datenschutzhinweis, bitte ankreuzen:

☐ ja, ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Partei erfolgt nicht. Ich habe das Recht auf Widerruf bei der Nutzung meiner Daten. Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich unter www.gruene-brandenburg.de/datenschutz und habe diese gelesen.

FRAGEN

1. Ich interessiere mich für das Frauen-Mentoring-Programm, weil:

2. Ich möchte bei Bündnis 90/Die Grünen Brandenburg aktiv werden, weil:

3. Gründe, die mich bislang an (mehr) politischem Engagement gehindert haben, sind:

4. Mein politisches Herzensthema war/ist:

5. Wenn ich mir einen parteipolitischen Posten oder ein Projekt backen könnte, sähe es so aus:

6. Als zukünftige Mentee sehe ich folgende Herausforderungen und Probleme auf mich zukommen:

7. Ich freue mich besonders auf:

8. Von meiner Mentorin wünsche ich mir (z.B. inhaltliche Schwerpunkte, Region, Funktion):

9. Die Teilnahme am Frauen-Mentoring wäre für mich erfolgreich, wenn:

10. Was wir noch wissen sollten:

Wir danken Dir für Dein uns entgegengebrachtes Vertrauen! Es ist für uns selbstverständlich, dass wir Deine Daten vertraulich behandeln und nur im Zusammenhang des Mentoring-Programms verwenden.

Wenn gewünscht, kann deine Bewerbung an Deine spätere Mentorin weitergegeben werden.

Ja ☐ Nein ☐

Ich bin damit einverstanden, dass mein Namen - unabhängig von einer Zu- oder Absage - an meinen Kreisverband weitergemeldet wird, um ergänzende Angebote zu ermöglichen.

Ja ☐ Nein ☐

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Mitgliederdatenbank Sherpa ergänzt werden.

Ja ☐ Nein ☐