

Vorstellungsbogen für Interessentinnen/Interessenten

Vorname: _____ Nachname: _____

Alter: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift (privat): _____

Telefon (privat): _____ mobil (privat): _____

E-Mail (privat): _____

Anschrift (dienstlich opt.):

Telefon (dienstl. opt.): _____ mobil (dienstl. opt.): _____

E-Mail (dienstl. opt.): _____

Rechnungsempfänger: privat dienstlich

Ausbildung/Abschluss: _____

Arbeitgeber: _____

Beruf: _____

Berufl. Tätigkeiten: _____

Erfahrung in der Elternarbeit in pädagogischer,

beratender oder therapeutischer Hinsicht Ja Nein

Wenn „Ja“:

Welche Erfahrungen? _____

Erfahrung als Gruppenleitung in der

Gruppenarbeit mit Erwachsenen Ja Nein

Starke Eltern – Starke Kinder

Wenn „Ja“:

Welche Erfahrungen? _____

Haben Sie bereits ein Training oder eine Schulung für ein anderes Elternbildungskonzept
(z.B. STEP, Elternführerschein, Triple P) absolviert? Ja Nein

Wenn „Ja“:

Welches Konzept? _____

Zugehörigkeit zum DKSB: Ja Nein

Tätigkeit im DKSB: Ja Nein

Wenn „Ja“:

hauptberuflich nebenberuflich ehrenamtlich

in welcher Funktion: _____

seit: _____

Planen Sie Elternkurse durchzuführen? Ja Nein

Durchführung des Elternkurses geplant in Kooperation mit

DKSB Orts-/Kreisverband: _____

Anderer Träger: _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Der Kinderschutzbund Landesverband
Rheinland-Pfalz e.V. meine Daten ausschließlich in Verbindung mit Starke Eltern-Starke Kinder
nutzen und weitergeben darf.

Ort und Datum

Unterschrift