

## Anmeldung für die Qualifizierung zur Praxismentorin / zum Praxismentor

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit der Einrichtung (bitte ankreuzen):

- KiTa Bremen                       Hans-Wendt-Stiftung     Verbund Bremer Kindergruppen  
 BEK                                       Landesverband Evangelischer Einrichtungen  
 Freier Träger nach LAG     Sonstige Institution: \_\_\_\_\_

**Stempel der Einrichtung:**

Ich habe meine Anmeldung mit meiner **Einrichtungsleitung**

Frau / Herrn \_\_\_\_\_ einvernehmlich und verbindlich abgestimmt.

Ich bin seit \_\_\_\_\_ Jahren als \_\_\_\_\_ tätig.

Meine derzeitige Funktion in der Einrichtung ist:

\_\_\_\_\_

In meiner Einrichtung ist/sind zurzeit \_\_\_\_\_ Praktikant\*innen beschäftigt.

**Herkunft der Praktikant\*innen:**

- Berufsfachschule     PiA     Universität     sonstige: \_\_\_\_\_  
 Schulpraktikum     FSJ     Berufspraktikant\*in im Anerkennungsjahr

Bitte wenden!

Bitte bis zum 17. Juni 2019 senden an:

Telefax 0421 - 218 98 61 624

Akademie für Weiterbildung  
der Universität Bremen  
z. H. Jeanine Krüger  
Postfach 33 04 40  
28334 Bremen

---

Ich habe vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der zweitägigen Fortbildung für Anleiter\*innen der Senatorin für Kinder und Bildung teilgenommen.  
Ich füge eine Kopie der Teilnahmebescheinigung bei.

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich für die Qualifizierung zur Praxismentorin / zum Praxismentor an. Die Teilnahmevoraussetzungen sind mir bekannt.

---

Datum / Unterschrift (Teilnehmer\*in)

---

Datum / Unterschrift (Leitung)

### **Hinweis zur Datenspeicherung und -nutzung**

Die Universität Bremen wird die im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen bzw. eingereichten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Teilnahme speichern und nutzen. Die Universität Bremen versichert, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.uni-bremen.de/datenschutz/>.

- Ich stimme zu, dass mir die Akademie für Weiterbildung sowohl per E-Mail als auch per Briefpost Informationen über Weiterbildungsangebote der Universität Bremen zusenden darf.  
Diese Einwilligung kann ich durch eine formlose E-Mail an [weiterbildung@uni-bremen.de](mailto:weiterbildung@uni-bremen.de) jederzeit widerrufen.

---

Datum / Unterschrift (Teilnehmer\*in)