

# Portraitbogen Mentorin



## Ihre persönlichen Daten und die Daten Ihres Unternehmens

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Unternehmen: (bitte ausführlich darstellen, evtl. Prospekt beifügen)

Branche:

Mitarbeiterzahl:

Gründungsjahr:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Mobil:

Website:

Ich bin Mitglied in folgenden Netzwerken (z.B. Unternehmerinnenverband oder Stammtisch):

## Welche Erwartungen haben Sie

- an das Mentoringprogramm:

- an meine Mentee:

## In folgenden Bereichen kann ich die Mentee besonders unterstützen

- Führungsverhalten
- Qualifizierung
- Präsentation/ Durchsetzungsfähigkeit
- Konfliktbewältigung
- Arbeits-(zeit) organisation
- Kontakte/Aufbau eines Netzwerkes

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für wissenschaftliche Zwecke in die Mentorinnendatei des TWIN-Programms aufgenommen werden (gem. § 13 Abs. 1 DSGVO).

Die Weitergabe dieser Informationen geschieht nur mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

### Bitte Bogen zurücksenden an:

Käte Ahlmann Stiftung  
Geschäftsstelle  
Oderfelder Straße 3

20149 Hamburg