
FRAGEBOGEN

Herzlich willkommen beim „Expertinnen-Netz. Mentoring für Frauen“.

Wir freuen uns, dass Sie sich für unser Angebot interessieren.
Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um den Fragebogen auszufüllen.

Wir melden uns dann kurzfristig bei Ihnen und besprechen die nächsten Schritte.

Sollten Sie vorab Fragen zu unserem Angebot haben,
wenden Sie sich gern telefonisch unter 040 334241-419 oder
per E-Mail an **expertinnen-netz@kwb.de** bei uns.

I. Kontaktdaten

Anrede: _____

Vor- und Nachname: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Sprachkenntnisse: _____

Wie haben Sie von unserem Angebot erfahren?

2. Persönliche Situation

Leisten Sie Care-Arbeit (Kinderbetreuung, Pflege von Angehörigen, unentgeltliche Fürsorgearbeit)?

☐ Ich habe __ Kind/-er im Alter von _____. ☐ Ich leiste Care-Arbeit für Angehörige.

Sind Sie von einer Behinderung/gesundheitlichen Beeinträchtigung betroffen?

☐ ja ☐ nein Ggf. Erläuterungen:

3. Ausbildung (höchster Bildungsabschluss)

Ausbildung: _____

Studium: _____

4. Berufliche Situation

Derzeit bin ich

- | | |
|---|--|
| ☐ angestellt. | ☐ arbeitssuchend. |
| ☐ selbständig. | ☐ in Elternzeit. |
| ☐ nebenberuflich selbständig. | ☐ in Pflegezeit / Familienpflegezeit. |
| ☐ in Ausbildung / im Studium / in Weiterbildung. | |

Momentane bzw. letzte Tätigkeiten (Zeitraum):

Diese beruflichen Stationen könnten noch vor mir liegen:

Was macht mir Spaß? Was fällt mir leicht? Was kann ich gut?

5. Herausforderungen

Vor welchen beruflichen oder persönlichen Herausforderungen stehe ich?
Welche gesellschaftlichen Barrieren fordern mich heraus?

Wie hat sich Ihre Situation aufgrund der Coronapandemie verändert oder verschärft?

6. Anliegen

Bei diesen Themen wünsche ich mir Unterstützung durch eine Mentorin
(Mehrfachnennungen möglich):

- | | |
|---|--|
| ☐ beruflicher Einstieg | ☐ Vereinbarkeit von Beruf und Familie |
| ☐ beruflicher Wiedereinstieg | ☐ Geschlechterstereotypen |
| ☐ Neuorientierung | ☐ Empowerment |
| ☐ Karriere/Laufbahn | |

Wenn das Mentoring hilfreich ist, was ist mir dann möglich,
was mir jetzt noch nicht möglich ist?

Welche Expertisen und Erfahrungen soll Ihre Mentorin mitbringen?
(Mehrfachnennungen möglich):

- | | |
|---|--|
| ☐ Branchenkenntnis | ☐ Durchsetzungsstrategien |
| ☐ Fachliche Expertise | ☐ Personalführung |
| ☐ Lebenserfahrung | ☐ Offenes Ohr sowie Wertschätzung |
| ☐ Vereinbarkeit von Beruf und Familie | ☐ Konfliktbewältigungsstrategien |
| ☐ Erfahrung im Top-Management | ☐ Bewältigung von Krisen |
| ☐ Erfahrung im Umgang mit Diskriminierung | ☐ Kontakte und Netzwerk |
| ☐ Erfahrung im Umgang mit Geschlechter-
stereotypen/Gleichstellungsfragen | ☐ Leben und Arbeiten im Ausland |

Was mir noch wichtig ist (z. B. Biografisches, Interessen, ehrenamtliches Engagement)

7. Rahmenbedingungen

Mit meiner Unterschrift gestatte ich dem Projekt „Expertinnen-Netz. Mentoring für Frauen“ der Koordinierungsstelle Weiterbildung und Beschäftigung e.V., Kapstadtring 10, 22297 Hamburg meine o.g. personenbezogenen Daten zwecks Programmdurchführung zu verarbeiten.

Für die Nachweispflicht des Projekts gegenüber der finanzierenden Behörde werden anonymisierte, nicht zurückverfolgbare Daten an diese weitergegeben. Darüber hinaus findet keine Übermittlung der o.g. personenbezogenen Daten an Dritte statt.

Meine Fragen zum Datenschutz kann ich an die datenschutzbeauftragte Person der KWB e.V., Kapstadtring 10, 22297 Hamburg, Telefon: +49 40 334241-0 (Zentrale), E-Mail: **datenschutz@kwb.de** richten.

Sobald die Speicherung meiner personenbezogenen Daten nicht mehr zur Durchführung des Projekts erforderlich ist und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen, werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Die personenbezogenen Daten werden im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verarbeitet. Alle Rechte und Informationen zum Einsatz von Zoom sind in der Datenschutzerklärung **der KWB e.V.** zu entnehmen.

Das Projekt bietet sein Beratungsangebot auch online via Zoom an. Die Beratung wird nicht aufgezeichnet. Wir bitten Sie nachfolgend um Ihre Einwilligung zur Nutzung von Zoom. Falls Sie eine Einwilligung nicht erteilen wollen, können wir die Beratung auch per Telefon durchführen. Das Einverständnis ist jederzeit widerruflich.

☐ Hiermit willige ich ein, dass ich das Beratungsangebot der KWB e.V. auch online, via Zoom, wahrnehmen möchte.

Ich erkläre mich hiermit mit der Erfassung und Verarbeitung meiner o.g. Daten zum Zweck der Projektdurchführung im Projekt „Expertinnen-Netz. Mentoring für Frauen“ einverstanden. Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Datum/Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular digital als Scan an **expertinnen-netz@kwb.de**
oder postalisch an die

KWB Koordinierungsstelle Weiterbildung und Beschäftigung e.V.
Expertinnen-Netz. Mentoring für Frauen
Kapstadtring 10
22297 Hamburg