

Berufsverband Deutscher  
Geowissenschaftler e.V.  
Lessenicher Straße 1  
53123 Bonn

## **BEWERBUNG ALS MENTEE IM GEO-MENTORING-PROGRAMM** des Berufsverband Deutscher Geowissenschaftler e.V.

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_
  
2. Geburtsjahr: \_\_\_\_\_
  
3. Bitte geben Sie an, ob Sie Mitglied im BDG, VGöD, DVAG,  
FH-DGGV oder ITVA sind. \_\_\_\_\_
  
4. Adresse: \_\_\_\_\_  
  
Tel: \_\_\_\_\_  
  
E-Mail: \_\_\_\_\_
  
5. Für Studierende: An welcher Hochschule studieren Sie derzeit? \_\_\_\_\_  
  
In welchem Fachsemester sind Sie? \_\_\_\_\_  
  
Welchen Studiengang haben Sie gewählt? \_\_\_\_\_
  
6. Was ist Ihr fachlicher Schwerpunkt bzw. welche(n) Studienschwerpunkt haben Sie gewählt? \_\_\_\_\_
  
  
7. Haben Sie bereits eine Ausbildung abgeschlossen? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

8. Bitte notieren Sie hier Ihre Praxiserfahrung (Praktika, Jobs, Berufe).

Arbeitgeber / Ort	Art der Tätigkeit	Dauer der Tätigkeit

9. Sind Sie Mitglied in anderen Netzwerken oder wissenschaftlichen Gesellschaften?  
(Abkürzungen bitte ausschreiben)

10. Was erwarten Sie von der Kooperation mit dem Mentor/ der Mentorin?

11. Welchen beruflichen Schwerpunkt sollte Ihr Mentor / Ihre Mentorin haben?  
Aus welchem Tätigkeitsbereich sollte er oder sie kommen?

#### Teilnahmegebühr

Die Teilnahme an dem Mentoring-Programm ist kostenpflichtig. Sie beträgt für BDG-Mitglieder 150 EUR, für Mitglieder der kooperierenden Gesellschaften (VGöD, DVAG, ITVA) 240 EUR. Im letzteren Fall werden von den kooperierenden Gesellschaften 90 EUR zurückerstattet. Die Gebühr wird erst nach Vermittlung an einen Mentor / eine Mentorin fällig.

Unterschrift

Ort, Datum

#### Einverständniserklärung gem. Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin damit einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Datenbank des Mentoring-Programms des BDG aufgenommen zu werden. Mit der Weitergabe dieser Informationen an die Mitglieder der Projektlenkungsgruppe Mentoring, sowie meine/n Mentor/in bin ich einverstanden. Selbstverständlich werden alle Ihre Daten ausschließlich intern und streng vertraulich behandelt.

Unterschrift

Ort, Datum

#### Sperrvermerk

Ich wünsche keine Weitergabe meiner Daten an: