



AUFNAHMEANTRAG ALS MENTOR\*IN

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Name / Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Kinder \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

---

Dipl. oec. Rotraud Konca – Geschäftsführerin  
MENTHO -025- 70593 Stuttgart  
Emil-Wolff-Str. 30  
Tel.: 0711/459-23478  
Fax: 0711/459-23720  
Email: [mentho@uni-hohenheim.de](mailto:mentho@uni-hohenheim.de)  
[www.uni-hohenheim.de/mentho](http://www.uni-hohenheim.de/mentho)

## Informationen zur eigenen Person

1. Ich bin tätig  an der Universität Hohenheim  andere Hochschule  
 außerunivers. Forschungseinr.  Behörde  
 Wirtschaftsunternehmen  selbstständig / freiberuflich

2. Ich bin Alumni / Absolventin der Uni-Hohenheim  ja  nein

3. Ich habe eine berufliche Ausbildung als \_\_\_\_\_

4. Ich habe einen Universitätsabschluss als \_\_\_\_\_

5. Außerdem habe ich folgende Zusatzqualifikationen:

---

---

6. Folgende berufliche Tätigkeiten habe ich bereits ausgeübt:

---

---

7. Arbeitgeber, Adresse:

---

---

Derzeit bin ich in folgenden Positionen: \_\_\_\_\_

---

---

8. Die fachlichen Schwerpunkte meiner Arbeit sind:

---

---

9. Ich kann folgende besondere Kenntnisse und Erfahrungen weitergeben:

---

---

10. Ich bin Mitglied in folgenden Netzwerken / Verbänden  
(Abkürzungen bitte ausschreiben):

---

---

---

11. Ich engagiere mich gesellschaftlich, politisch oder sozial in folgender Weise:

---

---

---

12. Ich kann ein Praktikum o. ä. mit folgendem Schwerpunkt vermitteln:

---

---

**Wünsche zur Mentee:**

13. Ich möchte gerne eine Studentin / Wissenschaftlerin mit der Fachrichtung

---

und mit folgender Qualifikationsstufe unterstützen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> im Grundstudium / Bachelor | <input type="checkbox"/> Doktorandin     |
| <input type="checkbox"/> im Hauptstudium / Master   | <input type="checkbox"/> Postdoktorandin |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamenskandidatin    | <input type="checkbox"/> Habilitandin    |

14. Ich habe folgende Vorstellung, in welchen Bereichen ich einer Mentee Unterstützung anbieten kann (z.B. Begleitung der Studien- und Karriereplanung, Unterstützung bei der Berufswahl, Einführung in ein Netzwerk):

---

---

---

15. Ich kann mir folgende Kooperationsform mit einer Mentee vorstellen:

- kontinuierliche Treffen (mind. ¼ jährlich)
- Beratung/ Coaching     persönlich     telefonisch     per Mail

16. Was erwarte ich vom MENTHO Programm und von der Geschäftsstelle MENTHO?

---

---

---

---

17. Dauer der Teilnahme am MENTHO Programm

ein Semester

ich kann voraussichtlich länger am MENTHO Programm teilnehmen

**Einverständniserklärung:**

Ich bin einverstanden, mit den oben genannten Angaben in die Mentoring-Datenbank des Netzwerkes aufgenommen zu werden. Mit der Weitergabe dieser Angaben an eine Mentee bin ich nach Rücksprache einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ein Ausstieg aus dem MentHo-Programm jederzeit möglich ist.

Die Angaben sind vertraulich und werden an keine weitere Person oder Institution ohne Einverständniserklärung der/des Mentor\*In weitergegeben.

Mir ist bewusst, dass MentHo nicht zu einer Arbeitsstelle führen muss, und keine Stellenvermittlung ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift