# Cross Mentoring für Fach- und Führungsfrauen

## Anmeldebogen für Unternehmen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse am Mentoringprogramm.
Sie möchten aus Ihrem Unternehmen eine Mitarbeiterin oder einen Mitarbeiter zum Mentoringprogramm anmelden und sie in ihrer beruflichen Entwicklung fördern.

Als agentur mark GmbH organisieren wir das Programm und sind auch für das Matching der Tandems aus Mentee und Mentorin bzw. Mentor verantwortlich. Um die Tandems zu bilden, benötigen wir von Ihnen einige Angaben über Ihr Unternehmen und die Ziele, die Ihre Mitarbeiterin im Mentoring verfolgen möchte. Außerdem interessieren uns Ihre Erwartungen an die Beteiligten. Deshalb bitte ich Sie, diesen Bogen auszufüllen und an uns zurückzusenden.

Mit dieser Anmeldung nehmen Sie die Teilnahmekonditionen zur Kenntnis und geben Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten in der Mentoringdatenbank gespeichert werden. Außerdem stimmen Sie der Wahrung der Vertraulichkeit und der Abwerberegel zu. Einzelheiten finden Sie am Ende des Bogens.

Bitte senden Sie den Anmeldebogen

- per E-Mail an **huedepohl@agenturmark.de** oder

- per Post an:
  agentur mark GmbH
  Eilperstr. 71-75
  58091 Hagen

Hinweis: Falls Sie uns Ihre Anmeldung per Mail schicken möchten, gehen Sie nach Ausfüllen des Formulars bitte nicht über "speichern", sondern über "drucken". Ihre ausgefüllten Formularfelder sind dann geschützt.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Mit freundlichen Grüßen
Sibylle Hüdepohl

Kreishandwerkerschaft Märkischer Kreis
Kreishandwerkerschaft Hagen. Kompetenz- und Dienstleistungszentrum des Handwerks
Das Kompetenzzentrum Frau & Beruf wird gefördert von:
Ministerium für Heimat, Kommunales, Bau und Gleichstellung des Landes Nordrhein-Westfalen
EUROPÄISCHE UNION
Investition in unsere Zukunft
Europäischer Fonds für regionale Entwicklung

# Cross Mentoring für Fach- und Führungsfrauen

# Anmeldebogen für Unternehmen

## 1. Daten

### Angaben zu Ihrem Unternehmen

| |
|---|
| Name |
| Name Geschäftsführung |
| Adresse |
| Telefon |
| E-Mail |
| Internet |

Branche:

□ produzierendes Gewerbe □ Gesundheitswesen □ Handwerk □ Handel

□ Gastgewerbe □ IT □ sonstige Dienstleistungen

□ anderes und zwar: _____

Zahl der Beschäftigten: _____

### Angaben zur Hauptansprechperson für das Mentoring in Ihrem Unternehmen

| |
|---|
| Name |
| Position |
| Abteilung |
| Telefon |
| E-Mail |

## 2. Ihre Mitarbeiterin/ ihr Mitarbeiter als Mentee

### Angaben zur/zum Mentee in Ihrem Unternehmen

| |
|---|
| Name |
| Position |
| Abteilung |
| Telefon |
| E-Mail |
| Vorgesetzte/r der Mentee |

### Personalentwicklung für die Mentee

Wie wurde Ihre Mitarbeiterin, Ihr Mitarbeiter bisher gefördert?

_____

_____

_____

## 3. Ziele

Welche Interessen verbinden Sie als Vorgesetzte oder Personalverantwortliche mit der Anmeldung Ihrer Mitarbeiterin, Ihres Mitarbeiters im Mentoringprogramm?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Welche Entwicklungsziele sind zwischen Ihnen als Vorgesetzte, Personalleitende oder Geschäftsführende und der Mentee abgesprochen?

| | **strukturell**<br><br>neue Funktion, bessere Bezahlung… | **fachlich**<br><br>mehr Fachwissen, mehr Erfahrungen… | **persönlich**<br><br>mehr Selbstsicherheit, Klarheit über eigenen Fähigkeiten, Ideen für Karriereentwicklung… |
|---|---|---|---|
| **kurzfristig**<br><br>(im nächsten Jahr) | | | |
| **mittelfristig**<br><br>(in 2-3 Jahren) | | | |
| **langfristig**<br><br>(in 5-10 Jahren) | | | |

# 4. Erwartungen

## Ihre Erwartungen an die Mentee

Welche Fähigkeiten Ihrer Mitarbeiterin, Ihres Mitarbeiters sind für Sie als Voraussetzung für das Mentoring wichtig?

Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Mitarbeiterin, Ihren Mitarbeiter als Teilnehmende des Programms?

### Ihre Erwartungen an die Mentorin bzw. den Mentor Ihrer Mitarbeiterin/Ihres Mitarbeiters

Haben Sie Erwartungen an die Mentorin bzw. den Mentor Ihrer Mitarbeiterin/Ihres Mitarbeiters? Wenn ja, welche?

_____
_____
_____

### Ihre Erwartungen an die agentur mark

Haben Sie Erwartungen an die agentur mark und die Organisation des Programms? Wenn ja, welche?

_____
_____
_____

## 5. Zugang

### Wie sind Sie auf das Mentoringprogramm aufmerksam geworden?

□ Presse □ Flyer □ Internet □ Mail

□ persönliche Kontakte _____

□ Empfehlung von ehemaligen Mentees/Mentoren/Mentorinnen: _____

# A. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben in der Unternehmens-Datei des Programms gespeichert und zu statistischen Zwecken anonymisiert ausgewertet werden (§§ 13 und 14 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen).

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

# B. Teilnahmekonditionen zum Mentoringprogramm

Im Mentoringprogramm wird jeder/m angemeldeten Beschäftigten (Mentee) eine erfahrene Führungskraft als Mentorin/Mentor zur Seite gestellt. Diese Beratungstandems werden durch die agentur mark individuell betreut und mit einem Rahmenprogramm begleitet, das dem Austausch, der fachlichen Diskussion und der Kompetenzentwicklung dient.
Das Mentoring hat eine Laufzeit von einem Jahr.

**Programmbestandteile:**

- Erfassung der Beratungsbedarfe und Teilnahmeerwartungen der Unternehmen und der Mentees
- Vorbereitungsworkshops für Mentees und Mentorinnen/Mentoren
- Auftaktveranstaltung
- Workshops für Mentees
- Begleitprogramm für Mentees, Mentorinnen/Mentoren und Unternehmen
- Abschlussveranstaltung
- Beratung und Betreuung der Teilnehmenden während der Laufzeit
- Evaluation des Jahrgangs durch schriftliche und mündliche Befragung der Mentees und Mentorinnen/Mentoren

**Am Projekt direkt beteiligt sind:**

- teilnehmende Unternehmen
- Mentees aus den teilnehmenden Unternehmen
- Vorgesetzte der Mentees
- Mentorinnen/Mentoren aus den teilnehmenden Unternehmen
- Mentorinnen/Mentoren aus weiteren Unternehmen
- Projektteam der agentur mark
- Referentinnen/Referenten zu den Workshops

**Umgang mit Informationen**

Das Mentoringprogramm basiert auf einer vertrauensvollen, wertschätzenden Austauschbeziehung zwischen Mentorin/Mentor und Mentee. Diese beinhaltet den absolut verlässlichen Umgang mit den in der Mentoring-Beziehung ausgetauschten Informationen. Zu diesem Zweck wird den Mentorinnen/Mentoren und Mentees eine individuelle, gegenseitige Vereinbarung vorgeschlagen.
Das Organisationsteam der agentur mark sagt zu, Informationen aus Interviews oder schriftlichen Erhebungen nur anonymisiert zu verwenden. Bei Ausnahmen, z.B. namentlichen Zitaten, wird zuvor das Einverständnis eingeholt. Dies gilt auch für die Veröffentlichung von Bildmaterial.

## Rechte und Pflichten

Sobald das Unternehmen die schriftliche Mitteilung über die Zusammensetzung der Tandems erhält, hat das Unternehmen binnen einer Woche einmalig ein Vetorecht gegen die Auswahl der Mentorin/ des Mentors, sofern berechtigte Gründe der Zusammenarbeit der Beschäftigten mit der ausgewählten Führungskraft entgegenstehen.

Das Unternehmen erklärt sich bereit, die Teilnahme ihrer Beschäftigten am Mentoring-Programm bestmöglich zu unterstützen.

Das Unternehmen und alle am Mentoringprogramm Teilnehmenden verpflichten sich, alle Maßnahmen zu unterlassen, die als Abwerbung gewertet werden und eine Abwerbung zur Folge haben könnten.

Die teilnehmenden Unternehmen, Mentorinnen und Mentoren erhalten das Teilnehmerlogo zum Mentoring und können es für ihre Öffentlichkeitsarbeit nutzen.

Falls das Unternehmen dies nicht ausdrücklich ablehnt, kann die agentur mark den Namen und das Logo des Unternehmens für die Außendarstellung nutzen.

Alle Teilnehmenden des Mentoring werden regelmäßig zu den Veranstaltungen des Folgeformates (Mentoring vernetzt) eingeladen und können das Netzwerk für ihre Kontakte nutzen.

## Zeitlicher Aufwand

- Die Mentees sind angehalten, an allen für sie angebotenen Veranstaltungen des Rahmenprogramms teilzunehmen, sofern nicht betriebliche Belange bzw. andere wichtige Gründe dagegensprechen.
- Die Tandem-Treffen werden zwischen Mentorin/Mentor und Mentees individuell vereinbart. Üblicherweise finden sie alle 4 – 6 Wochen im Unternehmen der Mentorin/des Mentors statt, damit diese/r von der Fahrzeit entlastet ist.
- An der Auftakt- und Abschlussveranstaltung ist die Teilnahme der Geschäftsführenden, Personalleitenden und/oder der Vorgesetzten wichtig.

## Eigenbeitrag

Die beteiligten Unternehmen zahlen für die Teilnahme pro Mentee einen Betrag von 1.500 € brutto.
In diesem Eigenbeitrag sind alle Programmbestandteile enthalten.

Hiermit erkläre ich mich mit den Teilnahmekonditionen des Mentoringprogramms einverstanden.

Datum:

_____

Unternehmen:

_____

Unterschrift Unternehmensvertretung:

_____