

# Mentoring- & Schulungs- programm der FU Saar 2024



Frauen Union  
der CDU Saar

## Bewerbung um Teilnahme am Mentoringprogramm der FU Saar 2024:

Ich möchte am Mentoringprogramm teilnehmen.

*Foto*

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf/  
Ausbildung: \_\_\_\_\_

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

**Mitglied im Ortsverband:**

---

**seit:**

---

**Bisheriges Engagement in der CDU/Funktionen:**

---

---

---

**Meine Hobbys / ehrenamtliches Engagement:**

---

---

**Ich möchte am Mentoringprogramm teilnehmen, weil...**

---

---

---

**Ich erwarte mir von dem Mentoringprogramm, dass...**

---

---

---

**Meine Mentorin / mein Mentor soll mich unterstützen bei...(z.B. Verortung in Orts-/Kreisverband, bei landespolitischen Themen, ...)**

---

---

---

---

---

---

**Bei meiner Bewerbung werde ich unterstützt bzw. vorgeschlagen von:**

---

**Ich habe eine Wunschmentorin / -mentor:**

---

---

Datum und Unterschrift

**Senden Sie den komplett ausgefüllten Fragebogen**

**bitte bis 15.11.2023 an:**

Frauen Union Saar/Landesgeschäftsstelle

Stengelstr. 5

66117 Saarbrücken

E-Mail-Adresse: frauenunion@cdu-saar.de