

Mentoring- & Schulungsprogramm der FU Saar 2019/20



Frauen Union
der CDU Saar

Bewerbung um Teilnahme am Mentoringprogramm der FU Saar 2019/20:

Ich möchte am Mentoringprogramm teilnehmen.

Name/Vorname: _____

Alter: _____

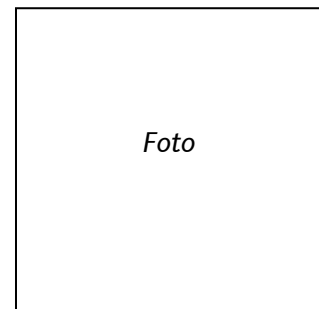
Beruf/
Beschäftigung: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel./Handy: _____



Mitglied im Ortsverband: _____

seit: _____

Bisheriges Engagement in der CDU/Funktionen:

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:

Datum und Unterschrift

Senden Sie den komplett ausgefüllten Fragebogen an:

Frauen Union Saar/Landesgeschäftsstelle

Stengelstr. 5

66117 Saarbrücken

Fax: 0681/585052

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