

Bewerbung als „MiMi – GEsundheit für alle“ Mediator*in

Teilnehmer*in:

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:

E-Mail:
Telefon/Mobil:

Persönliche Daten:

Geschlecht: männlich weiblich divers
Geburtsdatum/-ort:
Schulabschluss:
erlernter Beruf:
Momentane Beschäftigung:

Sprachkenntnisse:

	mündlich						schriftlich					
	sehr gut			ungenügend			sehr gut			ungenügend		
Deutsch	①	②	③	④	⑤	⑥	①	②	③	④	⑤	⑥
Weitere Sprache(n)	①	②	③	④	⑤	⑥	①	②	③	④	⑤	⑥
.....	①	②	③	④	⑤	⑥	①	②	③	④	⑤	⑥
.....	①	②	③	④	⑤	⑥	①	②	③	④	⑤	⑥

Warum möchten Sie Gesundheitsmediator*in werden?

.....
.....

Wissen Sie schon, bei welchen Organisationen, Institutionen, Vereinen oder anderen Orten (Cafés, Moscheen etc.) Sie nach der Schulung eine Informationsveranstaltung durchführen würden?

.....
.....

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten erhoben und gespeichert werden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)