



Vorstellungsbogen für Interessentinnen/Interessenten

Starke Eltern - Starke Kinder®

Schulung zur Elternkursleitung
am

	in	
--	----	--

Vorname, Name

Anschrift (privat)

Telefon

Fax

Email

Anschrift (dienstlich)

Telefon

Fax

Email

Alter

	oder Geburtsdatum	
--	-------------------	--

Ich will die Post an folgende Adresse:

pr dienstlich

Qualifikationen:

Ausbildung/Abschluss

Derzeitiger
Arbeitgeber

Beruf

Berufliche Tätigkeiten

Erfahrungen in der Elternarbeit in
pädagogischer, beratender oder
therapeutischer Hinsicht

Ja

Nein

Welche Erfahrungen?

--

Erfahrungen in der
Gruppenarbeit mit Erwachsenen als
Gruppenleitung

Ja

Nein

Welche Erfahrungen?

Haben Sie bereits ein Training oder eine Schulung für ein anderes Elternbildungskonzept absolviert? (z. B. STEP, Elternführerschein, Triple P)

Ja

Nein

Welches Konzept?

Zugehörigkeit zum DKSB

Ja

Nein

Tätigkeit im DKSB (optional)

Ja

Nein

hauptberuflich

nebenberuflich

ehrenamtlich/freiwillig

In welcher Funktion?
seit

Planen Sie, Elternkurse durchzuführen?

Ja

Nein

Durchführung des Elternkurses geplant in Kooperation mit

DKSB OV/KV

Anderer Träger

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Deutsche Kinderschutzbund (DKSB) Landesverband e. V. meine Daten ausschließlich in Verbindung mit den Elternkursen Starke Eltern - Starke Kinder® nutzt und weitergibt.

Ort und Datum

Unterschrift