

Bitte an das JDZB zurücksenden bis

spätestens: 26. Februar 2016

Japanisch-Deutsches Zentrum Berlin
Frau Nauka MIURA
Saargemünder Straße 2
14195 Berlin

Deutsch-Japanisches Studienprogramm für Fachkräfte der Kinder- und Jugendhilfe 2016

zum Thema:
„Soziale Arbeit für Kinder und Jugendliche im
sozialen Nahraum“
(Fachdelegation A2)

BEWERBUNG	
Bewerber/in	Arbeitgeber bzw. Entsendestelle
Name:	Name der Organisation:
Vorname:	
Geburtsdatum:	Straße:
Beruf:	PLZ/Ort:
Position/Funktion beim Arbeitgeber:	Telefon (dienstlich):
Straße (privat):	Fax (dienstlich):
PLZ/Wohnort (privat):	E-Mail-Adresse (dienstlich):
Telefon (privat):	nächstgelegener Fernbahnhof:
Mobilfunknr. (priv. /dienstl.?):	BahnCard: keine ☐ 25 ☐ 50 ☐
Fax (privat):	nächstgelegener Flughafen:
E-Mail-Adresse (privat):	besondere Hinweise (spez. Kost, Gesundheit o. ä.):
An welche Adresse soll die Post/Rechnung gerichtet werden? Privatadresse ☐ Dienstadresse ☐	

An folgenden internationalen Fachkräfte-Programmen habe ich bereits teilgenommen:

Jahr	Land	Programmanbieter & -thema

Sprachkenntnisse:

gut	befriedigend	ausreichend	keine
Englisch ☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	

Bitte deutlich lesbar - elektronisch oder in Druckschrift - ausfüllen

(Für folgende Angaben bitte bei Bedarf Extra-Blatt verwenden)

Deutsch-Japanisches Studienprogramm für Fachkräfte der Kinder- und Jugendhilfe 2016

Folgende fachliche (haupt- und ehrenamtliche) Erfahrungen bringe ich für das geplante Studienprogramm mit (inkl. Ausbildungshintergrund, beruflicher Laufbahn, soziales Engagement):

Hinsichtlich des Studienthemas interessieren mich in Japan vor allem folgende Aspekte (fachliche Erwartungen):

Hinsichtlich der Anwendung von im Studienprogramm gewonnenen Erkenntnissen sehe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:

Hinsichtlich der Multiplikation von im Studienprogramm gewonnenen Erkenntnissen sehe ich in meinem Arbeitsbereich folgende Möglichkeiten:

Hobbies:Namen, Anschrift und Telefonnummer nächster Angehöriger zur **Benachrichtigung in Notfällen:**

Name

Anschrift

Tel.

Die für das o. g. Programm entstehenden **Fahrtkosten** bekomme ich von anderer Stelle
erstattet ☐ nicht erstattet ☐.

Dürfen sämtliche **Fotos**, die während des offiziellen Programms / der Veranstaltung aufgenommen werden und Ihre Person zeigen, vom JDZB bei Veröffentlichungen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit genutzt und weiterverwendet werden (z. B. Berichte, Dokumentationen, Website usw.)?

☐ Ja, ich bin damit einverstanden.☐ Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

Besteht bei Ihnen ausreichend **Versicherungsschutz**?

☐ Ja, ich verfüge über ausreichenden Versicherungsschutz.☐ Ich möchte für die Dauer des Aufenthaltes eine Kranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung zu den in den Teilnahmebedingungen genannten Konditionen über IJAB abschließen und verpflichte mich, die Kosten vor Reiseantritt zu zahlen (Rechnung durch IJAB folgt).

Die **Teilnahmebedingungen** für das oben bezeichnete Programm (S. 5 der Ausschreibung) habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu ihrer Einhaltung. Ich bin damit einverstanden, dass die **Angaben dieser Anmeldung** im Rahmen der Maßnahme an Programmbeteiligte weitergegeben werden. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass das JDZB meine Angaben elektronisch speichert und im Rahmen seiner Programmarbeit und Statistik weiterverarbeitet. Privatadresse und sonstige private Angaben werden ausschließlich intern verwendet.

Ort

Datum

Unterschrift (Bewerber/in)

Entsendestelle

Stempel: Bezeichnung und Anschrift

Aufgrund fachlicher Qualifikation benennen wir

Frau/Herrn _____ für das oben bezeichnete Programm und befürworten die Teilnahme aus dienstlichem/verbandlichem Interesse.

Name der Ansprechperson (Entsendestelle): Frau/Herr _____

Position der Ansprechperson (Entsendestelle): _____

Ort

Datum

Unterschrift (Person der Entsendestelle)