

Anmelde- und Bewerbungsbogen für die  
**Zusatzqualifikation Systemische Pädagogik**  
Berufsbegleitende Zusatzqualifikation 2013/2014



Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Private Anschrift \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. (privat) \_\_\_\_\_

Tel. (dienstlich) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Dienststelle/Träger/Ort \_\_\_\_\_

Hiermit bewerbe ich mich verbindlich für die Zusatzqualifikation Systemische Pädagogik. Ich erkenne hiermit die Geschäftsbedingungen des Instituts für konfrontative Handlungskompetenz, an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Berufliche Ausbildung:**

Welche Ausbildung, welches Studium haben Sie abgeschlossen?

---

---

Berufsbezeichnung/Titel

---

Datum des Abschlusses

---

**Berufliche Erfahrungen**

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre bisherigen Tätigkeiten (berufliche, nebenberufliche oder ehrenamtliche Tätigkeiten)

von-bis

Tätigkeit / Arbeitgeber / Institution

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Berufliche Tätigkeit**

Bitte beschreiben Sie kurz die Einrichtung, in der Sie derzeit beschäftigt sind und deren Aufgaben und Zielgruppen.

---

---

---

---

---

Welche Funktion/Aufgabenbereiche nehmen Sie in dieser Einrichtung wahr?

---

---

---

---

Mit welchen Zielgruppen arbeiten Sie vorwiegend?

---

---

Welche außerberuflichen Interessen haben Sie?

---

---

---

**Ihr Interesse an der Zusatzqualifikation**

Was sind Ihre persönlichen Motive, sich für diese Zusatzqualifikation zu bewerben?

---

---

---

Haben Sie bereits an Seminaren zum Themenspektrum „Systemische Pädagogik“ teilgenommen?

---

---

---

Welche Themen?

---

---

---

Zeitlicher Umfang?

---

---

---

Welche (berufliche) Perspektive verbinden Sie mit der Zusatzqualifizierung?

---

---

---

---

---

Welche Aspekte des Konzeptes haben Sie besonders angesprochen?

---

---

---

---

**Institutionelle Integration der Weiterbildung:**

Welche Möglichkeiten sehen Sie, in Ihrer Einrichtung / in Ihrem derzeitigen Praxisfeld diese Zusatzqualifikation zu nutzen?

---

---

---

---

---

---

---

Unterstützt Ihr Arbeitgeber / Träger Ihr Interesse daran, diese Zusatzqualifikation zu machen?

In welcher Weise:

Finanziell?

Durch Freistellung?

Anderweitig?

Wie sind Sie auf die Zusatzqualifikation aufmerksam geworden?

Herzlichen Dank für Ihre Mühe - wir freuen uns über Ihr Interesse. Bitte senden Sie Ihre Unterlagen an das

*Institut für konfrontative Handlungskompetenz  
z.Hd. Herrn Budde,  
Ludlmühlstr. 41a  
D- 83673 Bichl*

Die Ausbildungsleitung wird Ihnen innerhalb der nächsten 3 Wochen nach Bewerbungseingang eine schriftliche Rückmeldung zusenden.

Die Rückmeldung soll an die

dienstliche ☐  
gesendet werden.

private Adresse ☐

*Ihr Institut für konfrontative Handlungslehre*