



# Vorstellungsbogen

## für Interessierte an der Ausbildung zur Elternkursleitung beim Kinderschutzbund Bremen

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausbildung/Abschluss: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

Anschrift (privat oder dienstlich):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erfahrungen in der Elternarbeit in pädagogischer,  
beratender oder therapeutischen Hinsicht? ja  nein

Welche Erfahrungen? \_\_\_\_\_

Erfahrungen in der Gruppenarbeit mit Erwachsenen  
als Gruppenleitung? ja  nein

Welche Erfahrungen? \_\_\_\_\_

Durchführung des Elternkurses geplant in Kooperation mit:

DKSB LV / OV: \_\_\_\_\_

Anderer Träger: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass  
Der Kinderschutzbund Landesverband Bremen e. V. meine Daten in Verbindung mit den Elternkursen  
"Starke Eltern – Starke Kinder" nutzt und weitergibt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift