



VORNAME / NACHNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

GEBURTSDATUM

E-MAIL

GEMEINDE

JUGENDVERBAND

SCHULE

STUDIUM

BERUF

eQ GRUNDAUSBILDUNG von

bis

von

bis

JuLeiCa erhalten am

VERTIEFUNGSEMINARE

DATUM

THEMA

VERANSTALTENDE

DATUM

THEMA

VERANSTALTENDE

DATUM

THEMA

VERANSTALTENDE



MITARBEIT

GRUPPEN

Datum / Zeitraum

Träger / Veranstalterin

FREIZEITEN

Datum / Zeitraum

Träger / Veranstalterin

PROJEKTE

Datum / Zeitraum

Träger / Veranstalterin

GREMIEN / AUSSCHÜSSE

Datum / Zeitraum

Träger / Veranstalterin

Sonstiges



Besondere Fähigkeiten und Kenntnisse

- HANDWERKLICH**
- SOZIAL** (Lieblingszielgruppe...)
- WISSEN IM BEREICH**
- METHODISCH** (Lieblingsarbeitsweise...)
- SPIRITUELL**
- TECHNISCH**
- MUSISCH-KREATIV**
- FINANZEN**
- ÖFFENTLICHKEITSARBEIT**
- KOMMUNIKATION** (Vernetzung, Mediation, Mentoring...)
- INTERNATIONALITÄT**
- INKLUSION**
-

ERSTE HILFE KURS

DLRG-SCHEIN/E



ENTWICKLUNG & GESPRÄCHE

ENTWICKLUNGSPOTENZIALE

MITARBEITENDENGESPRÄCH Datum, Ergebnis / Perspektiven / Ziele

Sonstiges

