Ihre Bewerbung für das Mentoring Programm der Stiftung Dialogstark!

STIFTUNG DIALOG STARK!

Ihre Ansprechpartnerin

Antonia Schoppe
antoniaschoppe@dialogstark.org

PERSÖNLICHES

Vorname, Nachname: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Was sind Ihre Hobbys/Interessen?

.....

IHR YOUNG PROFESSIONAL-PROFIL

Absolvierter Studiengang/absolvierte Ausbildung: .....

.....

Aktueller Job (Branche, Unternehmen, Selbstständigkeit/angestellt als):

.....

.....

.....

KURZES PERSÖNLICHES MOTIVATIONSSCHREIBEN

Warum möchten Sie am Mentoring Programm teilnehmen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Schicken Sie uns bitte Ihre Bewerbung an:
kontakt@dialogstark.org • Stiftung Dialogstark! gGmbH • Harvestehuder Weg 49 • 20149 Hamburg