

Bitte an das JDZB zurücksenden bis

spätestens: 28. Februar 2014

**Deutsch-Japanisches Studienprogramm für
Fachkräfte der Kinder- und Jugendhilfe 2014:**

zum Thema:

„Förderung von Kindern und Jugendlichen als
gesamtgesellschaftliche Aufgabe: Prävention,
Integration und Intervention in Erziehung und
Bildung von Kindern und Jugendlichen“

(Fachdelegation A2)

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

BEWERBUNG	
Bewerber/in	Arbeitgeber bzw. Entsendestelle
Name:	Name:
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 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> Dienstadresse <input type="checkbox"/>	

An folgenden internationalen Fachkräfte-Programmen habe ich bereits teilgenommen:

Jahr	Land	Programmanbieter & -thema

Sprachkenntnisse:

	gut	befriedigend	ausreichend	keine
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 2014

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 Rechtsschutz-
versicherung zu den in den Teilnahmebedingungen genannten Konditionen über IJAB abschließen und
verpflichtete 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)