**Bewerbungsbogen***(bitte umrandete Felder ausfüllen und zusenden an parthner@kulturrat-thueringen.de*

**Rudolf-Breitscheid-Straße 4 | 99423 Weimar**

**Ausbildung zum VEREINS-PARTHNER**

**A: PARTHNER-Interessent/in**

Ich habe Interesse an der angebotenen Ausbildung:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Name** |  |
| **Straße Nr.** |  |
| **PLZ Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |

**B: PARTHNER-Verein**

Folgender Verein/Verband/Initiative wird mir als Mitglied bzw. Mitarbeitende/r die Möglichkeit zur Umsetzung meines Praxismoduls ermöglichen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Verein** |  |
| **Ansprechpartner** |  |
| **Kontaktdaten:** |  |
| **Meine Funktion im Verein:** |  |

 **C: Anregungen und Hinweise des/der Interessent/in oder des Vereins:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meine Wünsche und Anregungen zur Ausbildung PARTHNER:**(z.B. Themen, Inhalte, Vorkommnisse, Terminhinweise) |  |
| **Meine Idee für ein Praxismodul in und mit meinem Verein:** |  |

 Ich/Wir wünsche/n eine Terminvereinbarung für eine unverbindliche Beratung.