

MENTORING IN DER IPZV-TRAINERAUSBILDUNG

TRAINER HELFEN TRAINERN

Erfassungsbogen für die Daten der Mentorinnen und Mentoren*

Ich erkläre mich bereit am Projekt „Trainer helfen Trainern“ ehrenamtlich als „Mentor/-in in der IPZV-Trainerausbildung“ mitzuwirken:

Name, Vorname: _____

- IPZV Trainer/-in A
- IPZV Trainer/-in B (mind. 24 Jahre und vier Jahre Trainer B)

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Profil für das Mentoring

- Mentoring findet bei der Mentorin/dem Mentor mit den dort vorhandenen Reitschüler/-innen / Pferden statt.

Ort/e der Reitanlage/-n: _____

- Mentor/-in fährt (ggf. auch) zu einer vom Mentee genannten Reitanlage. Das Mentoring findet dort in einem Rahmen statt, der durch den Mentee organisiert wird (Reitschüler/-innen, Pferde...). Maximal akzeptierte Entfernung vom Wohnort der Mentorin / des Mentors: _____ km.

Der Mentee übernimmt die Fahrtkosten der Mentorin / des Mentors (0,30 € pro km).

Zielgruppen/Rahmenbedingungen, die für das Mentoring beim Mentor zur Verfügung stehen (Mehrfachnennungen gewünscht):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> Anfänger/Wiedereinsteiger |
| <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene | <input type="checkbox"/> Sportreiter |
| <input type="checkbox"/> Gangreiten | <input type="checkbox"/> Passreiten |
| <input type="checkbox"/> Dressur | <input type="checkbox"/> Gelände |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Das Mentoring findet statt:

- Im Rahmen von Lehrgängen
- Im Rahmen von individuell vereinbarten Einzelterminen

*Die hier abgefragten Daten werden interessierten Mentees auf der IPZV-Homepage zur Verfügung gestellt.