Voneinander lernen und Brücken bauen

*Multiplikator\*innenaustausch Deutschland - China 2023/24*

**Bewerbungsbogen**

**1.** Bitte füllen Sie diesen **Bewerbungsbogen** am Computer aus und lassen Sie ihn anschließend von

Ihrem\*r Vorgesetzten unterschreiben und mit dem Stempel der Institution versehen.

**2.** Füllen Sie dann die **Anlage „Das bin ich“** aus. Dieses Dokument wird im Falle einer Zusage an

Ihre\*n Austauschpartner\*in weitergeleitet.

**Informationen zu Ihrer Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Ihr Name (Vorname, Familienname) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geschlecht | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum und -ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift privat (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienmitglieder (Name, Partner\*in/Kind/Eltern/…, Alter, zuhause lebend?) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Haustiere | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer beruflich | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer privat | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wechat-ID | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktperson im Notfall (Name, Art der Beziehung, Anschrift, Telefonnummer) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Ggf. Information zur Lehrkraft der Partnerschule\***

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Partnerlehrkraft (Vorname, Familienname) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Institution/Schule | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*\*nur auszufüllen, wenn Sie sich gemeinsam mit der Partnerschule bewerben und die Lehrkraft dieser Schule ebenfalls am Multiplikator\*innenaustausch teilnehmen möchte*

**Ihre Sprachkenntnisse**

|  |  |
| --- | --- |
| Erstsprache/n | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fremdsprachen (Sprache, Niveau) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Informationen zu Ihrem Beruf und Ihrer Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Berufsbezeichnung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fächer, Arbeitsschwerpunkte,  besondere Interessensfelder | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Institution/Schule | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. Schulform, Jahrgangsstufen, in denen Sie selbst unterrichten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name (Titel, Vorname, Nachname)  des/der Vorgesetzten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Homepage | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktuell bestehende Partnerschaften Ihrer Schule (Stadt, Land) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Berufliche und internationale Erfahrungen**

Haben Sie in der Vergangenheit bereits an einem Austauschprogramm (Präsenz oder virtuell), einer Study Tour, einer Fortbildung der beteiligten Organisationen oder anderen Bildungsprogrammen im Ausland teilgenommen? (Zutreffendes bitte auswählen):

**JA  NEIN**

Falls ja, bitte machen Sie Angaben zu Programmart, -dauer, -jahr sowie zum besuchten Land und der durchführenden Organisation:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Haben Sie bereits präsente oder virtuelle Austauschprogramme für Schüler\*innen/Jugendliche geleitet oder als begleitende Person daran teilgenommen? (Zutreffendes bitte auswählen):

**JA  NEIN**

Falls ja, bitte machen Sie Angaben zu Programmart, -dauer, -jahr sowie zum besuchten Land und der evtl. besuchten Partnereinrichtung/-schule:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Eventuelle Einschränkungen**

Haben Sie Einschränkungen, Allergien o.ä. was Ihre Ernährung angeht? (Zutreffendes auswählen)

**vegetarisch  vegan  sonstiges  keine Einschränkungen**

Hier können Sie weitere Angaben zu Ernährungseinschränkungen machen:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Haben Sie körperliche Einschränkungen, Allergien o.ä., die für Ihre Teilnahme am Programm relevant sein könnten? (Zutreffendes auswählen):

**JA  NEIN**

Hier können Sie weitere Angaben machen:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ist es für Sie möglich, mit Haustieren zu leben?

**JA  NEIN**

Falls es Einschränkungen gibt, nennen Sie bitte die Tierart(en) mit der Sie nicht in einem Haus bzw. einer Wohnung leben könnten:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Weitere Anmerkungen**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Motivationsschreiben**

Bitte stellen Sie Ihre Motivation zur Teilnahme an diesem Programm dar (max. eine Seite). Gehen Sie dabei auf folgende Gesichtspunkte ein:

* Ihre bisherige Arbeitserfahrung;
* die Relevanz deutsch-chinesischer Beziehungen bzw. von Austauschprogrammen in Ihrem bisherigen Berufsleben;
* Ihr Interesse an Kultur und am Gastland sowie dem schulischen/außerschulischen Bildungssystem;
* konkrete Ziele, die Sie mit der Teilnahme am Multiplikator\*innnenaustausch verfolgen: Wie sehen Sie Ihre Rolle als Multiplikator\*in? Wie planen Sie Ihre Erkenntnisse und Erfahrungen anzuwenden und langfristig zu multiplizieren?
* Was sind Ihre konkreten Vorhaben in diesem Zusammenhang (Unterrichtseinheiten/Aufgaben/ Projekte/Anbahnung, Wiederaufnahme oder Neuausrichtung von Schulpartnerschaften, Veranstaltungen)? Welche Zielgruppen sprechen Sie damit an?
* Welchen Beitrag können Sie als Multiplikator\*in für die deutsch-chinesischen Beziehungen leisten?
* weitere, Ihnen relevant erscheinende, Informationen.

**Motivationsschreiben**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Achtung: Es folgt noch eine weitere Seite, bitte scrollen Sie nach unten!**

**Zustimmung zu Aufgaben und Pflichten**

**Mir ist bewusst, dass** Zitate, Fotos und Filmaufnahmen der Teilnehmenden für gelegentliche Werbezwecke der ausrichtenden Organisationen verwendet werden können. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung, Veröffentlichung und Vervielfältigung der während des offiziellen Programms entstandenen Aufnahmen zu.

**Mir ist bewusst,** dass ich mich im Falle einer erfolgreichen Bewerbung verpflichte, im Rahmen des

Multiplikator\*innenaustauschs Deutschland-China

* aktiv an den Präsenz-Seminaren, Exkursionen und Online-Aktivitäten teilzunehmen;
* die Hospitationsmöglichkeiten aktiv zu nutzen;
* meine\*n Austauschpartner\*in für die Dauer des Aufenthaltes kostenfrei bei mir aufzunehmen und zu versorgen;
* für die Dauer des Aufenthalts im Gastland bei meinem\*r Austauschpartner\*in zu wohnen;
* die finanzielle Eigenbeteiligung rechtzeitig und in vollem Umfang zu überweisen;
* einen Evaluationsbogen zum Ende des Programms auszufüllen, der den ausrichtenden Organisationen zur Verfügung gestellt werden wird.

**Mir ist bewusst,** **dass** ich als Botschafter\*in meiner Institution, meiner Stadt und meines Landes angesehen werde.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Datum, Ort | Vorname, Name, Unterschrift |

**Zustimmung zu Aufgaben und Pflichten durch den\*die Vorgesetzte\*n**

Ich stimme hiermit der vorliegenden Bewerbung zu. Es besteht die grundsätzliche Bereitschaft, eine Kooperation oder Partnerschaft mit einer Schule des Partnerlandes einzugehen. Die teilnehmende Lehrkraft erfährt Unterstützung, um die Erfahrungen als Multiplikator\*in für die deutsch-chinesischen Beziehungen an der Schule zu teilen.

Ebenso stimme ich der Freistellung (falls die in der Folge genannten Tage nicht in die Ferien fallen) des\*r Teilnehmer\*in zu:

* Lehrkräfte aus Deutschland: 19.-30.10.2023, 16. u. 23.02.2024
* Lehrkräfte aus China: 20. u. 27.10.2023, 15.-26.02.2024

Ferner sichere ich die Möglichkeit einer Hospitation des Gastes an unserer Institution zu.

* Hospitation an der chinesischen Schule: 23.-27.10.2023
* Hospitation an der deutschen Schule: 19.-23.02.2024

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Datum, Ort | Vorname, Name, Unterschrift, Stempel d. Institution |