BEWERBUNG

**NdM Mentoring@NRW 2024**

Wir freuen uns, dass du dabei sein möchtest!   
Fülle bitte dieses Formular bis zum 16. August 2024 aus und schicke es per Mail an [nrwmentoring@neuemedienmacher.de](mailto:nrwmentoring@neuemedienmacher.de).

Wir melden uns nach der Frist bei Dir zurück.  
  
*You may also fill in your answers in English*

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede** |  |
| **Vorname** |  |
| **Nachname** |  |
| **Straße und Hausnummer** |  |
| **PLZ / Ort** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Website (optional)** |  |
| **Social Media (optional)** |  |

|  |
| --- |
| **Bewerbung** |

**Kurzbiografie:**

|  |
| --- |
|  |

**Warum willst Du als Journalist\*in arbeiten?**

|  |
| --- |
|  |

**Warum ist vielfältiger Journalismus in NRW wichtig?**

|  |
| --- |
|  |

**Welche journalistischen Erfahrungen hast Du bereits? (Gerne mit Links zu Arbeitsproben)**

|  |
| --- |
|  |

*Folgende Fragen dienen uns dazu, besser einschätzen zu können, wer als Mentor\*in zu Dir passen könnte:*

**Über welche lokalen und regionalen Themen, Geschichten oder Perspektiven möchtest Du in den Medien in NRW berichten?**

|  |
| --- |
|  |

**In welcher journalistischen Mediengattung willst Du dich etablieren? (Print, Online, Radio, TV, ggf. PR)**

|  |
| --- |
|  |

**Wie und wobei kann Dein\*e Mentor\*in Dich unterstützen, beraten oder begleiten? Bitte benenne drei konkrete Ziele, die Du erreichen willst. Z.B. Feedback auf Beiträge, Kontakte/Netzwerke, Empowerment, Beratung bei Bewerbungen o.ä.:**

|  |
| --- |
|  |

**Welche Sprachen sprichst Du?**

|  |
| --- |
|  |

**Bist Du bereits Mitglied der Neuen deutschen Medienmacher\*innen?**

|  |
| --- |
|  |

Ja

|  |
| --- |
|  |

Nein

**Datenschutz**

Die auf der Webseite der Neuen deutschen Medienmacher\*innen unter nachfolgender URL bereitgestellte Datenschutzerklärung der Neuen deutschen Medienmacher\*innen habe ich zur Kenntnis genommen: [www.neuemedienmacher.de/datenschutz](http://www.neuemedienmacher.de/datenschutz)

|  |
| --- |
|  |

Ja

Die oben angegebenen Daten werden zur persönlichen Kontaktaufnahme und zur Teilnahme am Mentoringprogramm erhoben. Mit der Speicherung und Nutzung meiner Angaben zu diesem Zweck bin ich einverstanden.

|  |
| --- |
|  |

Ja

Ich möchte zukünftig Euren Newsletter erhalten:

|  |
| --- |
|  |

Ja

|  |
| --- |
|  |

Nein

|  |
| --- |
|  |

Habe ich schon