

Mentoringprogramm der DPPD

Erwartungsvereinbarung

(von Mentee und Mentor*in gemeinsam auszufüllen)

Name **Mentee**:

Name **Mentor*in**:

Beginn der Mentoring-Beziehung:

geplante **Laufzeit**:

(Empfehlung: mind. 1-1,5 Jahre, danach regelmäßig den weiteren Bedarf evaluieren)

Modus der Kontaktaufnahme:

(z.B. Wie oft sollen geplante Treffen stattfinden?)

Ziele und Erwartungen an die Mentoring-Beziehung: