Bewerbung Qualifizierungsreihe

Gesundheitsmanagement im und durch den Hochschulsport

Bitte bis zum 31.10.2025 alle Unterlagen per Mail an [gesundheit@adh.de](mailto:gesundheit@adh.de) senden.

Angaben zur Bewerberin/ zum Bewerber

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktdaten

Hochschule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur Patin/ zum Paten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. (HS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bewerbung als Teilnehmende/ Teilnehmender

Bitte die Größe der Felder nach Bedarf anpassen.

**Beruflicher Werdegang / Studienhintergrund**

|  |
| --- |
| Stellenbezeichnung, Institution, Zeitraum:  *z.B.: SHK, Institut für Sportwissenschaft, Universität XY, 2020–2023* |

**Aktueller Arbeitsschwerpunkt / laufendes Projekt**

|  |
| --- |
| *Beschreibung der derzeitigen Tätigkeit und deren Bezug zur Gesundheitsförderung oder zum SGM/ BGM/ HGM (stichpunktartig)* |

**Weitere Praxiserfahrungen**

|  |
| --- |
| *z.B.: ehrenamtliche Tätigkeiten, Nebenjobs, Praktika, Projektarbeit – insbesondere mit Bezug zur GF/ zum GM (stichpunktartig)* |

**Interessen/ Vorkenntnisse im Bereich GF/ GM**

|  |
| --- |
| *Inhalte, Bereiche oder Fragestellungen, die dich besonders ansprechen (stichpunktartig)* |

**Motivationsschreiben**

Das Motivationsschreiben ist Deine Visitenkarte und neben der Bewerbung als Teilnehmerin oder Teilnehmer ein wichtiger Teil Deiner Bewerbung für die Qualifizierungsreihe. Im Kern möchten wir erfahren, was Deine Motivation für die Bewerbung ist (z.B: *Was verspreche ich mir von der adh-Qualifizierungsreihe für meine persönliche/ fachliche Entwicklung? Welche Impulse wünsche ich mir für meine Arbeit im Hochschulsport)*. Bitte mach deutlich, wie Du Dir eine proaktive Mitwirkung in der Qualifizierungsreihe vorstellst, und wie Du Dich mit Impulsen aus dem Hochschulsport einbringen könntest.

Dein Motivationsschreiben sollte den Umfang von einer Seite (maximal 500 Wörter) nicht überschreiten. Bitte lege außerdem ein Bild (separat als JPG-Datei) von Dir bei, dass Dich im Hochschulsport-Kontext zeigt und im Falle einer Zusage auf der adh-Website veröffentlicht werden darf. Schicke das Motivationsschreiben als separate PDF-Datei zusammen mit den Bewerbungsunterlagen bis spätestens 31. Oktober 2025 an [gesundheit@adh.de](mailto:gesundheit@adh.de).

Engagement der Patin/ des Paten

Bitte die Größe der Felder nach Bedarf anpassen.

**Erfahrungen**

|  |
| --- |
| *Welche Erfahrungen bringen Sie im Bereich Gesundheitsmanagement, Hochschulsport oder Persönlichkeitsentwicklung mit? (stichpunktartig)* |

**Motivation** (kurz und knapp)

|  |
| --- |
| *Warum möchten Sie die Patenschaft übernehmen?* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wir haben die Termine der adh-Qualifizierungsreihe zur Kenntnis genommen und erklären uns zu einer verbindlichen Teilnahme über die gesamte Laufzeit bereit.

 Die Bewerberin/ der Bewerber ist bis zum Abschluss der Qualifizierungsreihe an der Hochschule angestellt.

 Wir erklären uns dazu bereit, im Rahmen der Veranstaltung die adh-Öffentlichkeitsarbeit und den Prozess zur Veranstaltungsevaluation zu unterstützen.

 Wir sind mit der Veröffentlichung von Bild- und Videomaterialien (Website, Social Media, etc.) im Rahmen der Qualifizierungsreihe einverstanden.

 Der Hochschulsport übernimmt die anfallenden Reise- und Übernachtungskosten sowie mögliche Verpflegungskosten (teils Abendessen auf Selbstkostenbasis) der Teilnehmerin/ des Teilnehmenden.

Unser HSP-Standort ist an der Ausrichtung folgender Veranstaltung(en) interessiert:

 Auftaktveranstaltung (12.12.2026)  Seminar 3 (16.06.-17.06.2026)

 Seminar 1 (23.02.-24.02.2026)  Abschlussveranstaltung (28.10.2026)

 Seminar 2 (14.04.-15.04.2026)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift bewerbende Person**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift Patin/ Pate**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift HSP-Leitung** (*sofern nicht als Patin/Pate bereits erfolgt*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_