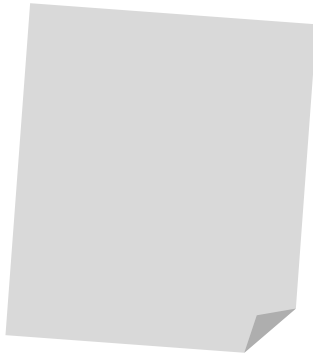


deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Personalkarte zum Woodbadge-Kurs

Mein Foto



Meine Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Geb.: _____

Stamm: _____

Bezirk: _____

Diözese: _____

Tel.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Fach bei Student*innen

Woodbadge-Module

Beginn der Ausbildung: _____

Ende der Ausbildung: _____

Ausgefüllter Ausbildungspass liegt vor:

Ja Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Woodbadge-Kurs:

Datum: _____

Ort: _____

Stufe: _____

Ausrichter: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine erfolgreiche Teilnahme an diesem WBK in der NaMi (im Bereich Ausbildung der Mitgliedsdaten) eingetragen und gespeichert wird.

Tätigkeiten im Verband

Zeitraum	Funktion	Ebene

Bestätigung durch Vorstand/Leitung

Hiermit bestätige ich, _____
Name

dass _____
Name Teilnehmer*in

im _____
z. B. Stamm/Arbeitskreis,...

als Leiter*in bzw. Mitarbeiter*in tätig ist.

Sie/Er hat den Einstieg, die Praxisbegleitung und die einzelnen Bausteine der Modul-Ausbildung absolviert und erfüllt damit die Voraussetzungen zur Teilnahme am Woodbadge-Kurs.

Nach Abschluss des Woodbadge-Kurses bitte ich den Bundesvorstand sie/ihn zum Woodbadge zu ernennen.

Stamm*: _____

Datum _____ Stempel und Unterschrift _____

*bzw. Bezirk, Diözese, Bund

Auszufüllen durch den zuständigen Vorstand oder die Stufenleitung

Woodbadge-Reflexion

Woodbadge-Gespräch

Woodbadge-Arbeit

Datum und Ort: _____

Teamer*innen: _____

Lernerfahrung aus dem
Woodbadge-Kurs:

Vorhaben

(entwickelt aus der Lernerfahrung):

Umsetzung des Vorhabens

(Zeitraum, Gruppe, Situation...):

Themen der Reflexion:

Konsequenzen, weitere Entwicklungsschritte,

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Bestätigung durch das Kurs-Team

Hiermit bestätige ich, _____
Name der Teamer*in

dass _____
Name des/der Teilnehmenden

an unseitig beschriebenen Woodbadge-Kurs
und dessen Entwicklungswochenende
teilgenommen hat.

Anmerkungen zur Woodbadge- Reflexion:

Für das Team empfehlen wir ihre/seine
Ernennung: Ja Nein

Datum

Unterschrift/Stempel

Ernennung

durch: _____

Nummer: _____

Datum

Unterschrift/Stempel

NaMi-Eintrag vorgenommen

Datum

Unterschrift des Mitarbeitenden im
Bundesamt

Auszufüllen durch ein Mitglied aus dem Kurs-Team

Auszufüllen durch das Bundesamt