



Katholische  
Stiftungshochschule  
München  
University of Applied Sciences  
Institut für Fort- und Weiterbildung

Gefördert durch das Bayerische Staatsministerium für Familie, Arbeit  
und Soziales

Bayerisches Staatsministerium für  
Familie, Arbeit und Soziales



*Berufsbegleitende Fortbildung zum/zur*



# Seniorengerechten QUARTIERSMANAGER:IN

# ANMELDUNG

# 2024

Bitte senden Sie Ihre vollständig ausgefüllte Anmeldung an folgende Adresse:

Frau Gertrud Deiser (Institut für Fort- und Weiterbildung)  
| Katholische Stiftungshochschule München | Campus  
Benediktbeuern | Don-Bosco-Str.1 | 83671 Benediktbeuern

Nach Abschluss des Anmeldezeitraums am 29.2.2024 erhalten Sie von uns eine Zu- bzw. Absage der Teilnahme.

## 1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße / Hausnr.	Geburtsdatum / Geburtsort
PLZ / Wohnort	E-Mailadresse
Telefonnummer (Arbeit)	Telefonnummer (privat)

## 2. Derzeitiger Arbeitgeber

Arbeitgeber	
Straße / Hausnr.	PLZ / Ort

Wurden Sie bereits im Verfahren SELA gefördert oder waren Sie Mitglied eines von SELA geförderten Projektes? (Bitte beachten Sie, dass ggf. Unterlagen zum Nachweis benötigt werden.)

- eigene SELA-Förderung | seit \_\_\_\_\_
- Mitglied eines SELA-geförderten Projektes | in \_\_\_\_\_
- keine SELA-Förderung
- keine Angabe

3. Welche Qualifikationen, die für die Fortbildung inhaltlich relevant sein könnten, haben Sie bereits erworben (z.B. Abschluss in der Sozialen Arbeit, Freiwilligenmanager\*in“, ...)?

Name der Hochschule/ Ausbildungseinrichtung	Qualifikation	Zeit

4. Welche Kompetenzen, die für die Fortbildung relevant sein könnten, bringen Sie ggf. aus hauptberuflichen, nebenberuflichen oder ehrenamtlichen Tätigkeiten mit?

Institution, Einrichtung, etc.	Art der Tätigkeit bzw. erworbene Kompetenzen (z.B. Arbeit mit Ehrenamtlichen, Leitung von Gruppen, ...)	Zeit

5. Welche Inhalte der berufsbegleitenden Fortbildung sind für Sie von besonderem Interesse bzw. erscheinen Ihnen für Ihren beruflichen Kontext besonders relevant?

- Demografischer und gesellschaftlicher Wandel, Altersbilder im Kontext der Öffentlichkeitsarbeit
- Projektmanagement, Ziele und Wirkungen projektorientierter Arbeit
- Sozialraumanalysen und sozialraumorientierte Angebotsgestaltung,
- Gesetzliche Rahmenbedingungen und Zuständigkeiten auf kommunaler Ebene
- Partizipation am Beispiel Community Organizing
- Bedeutung, Typen, Entwicklung und Management von Netzwerken
- Systematische Identifizierung relevanter Netzwerkpartner/Stakeholder
- Arbeit und Koordination von Ehrenamtlichen
- Finanzierung und Fördermöglichkeiten
- Zentrale Kooperationspartner der Öffentlichkeitsarbeit
- Evaluationsansätze, -methoden und -kriterien
  
- Seniorengerechte Wohnräume schaffen
- Konzepte und Möglichkeiten alternativer Wohnformen
- Strukturen der Unterstützung und Pflege
- Bürgerschaftliche Nachbarschaftshilfe und haushaltsnahe Dienstleistungen   
Beratung und soziale Teilhabe im Quartier

6. Begründen Sie bitte kurz Ihre Auswahl.

7. In welchen Themenfeldern bringen Sie schon Erfahrungen oder Wissen mit und könnten dies ggf. auch in die Fortbildung einbringen?

### 8. Zeitlicher Umfang der Fortbildung

- Ich kann und möchte an allen Fortbildungstagen teilnehmen. Termine siehe Homepage. (Im Krankheitsfall kann eine Teilnahme natürlich kurzfristig nicht möglich sein.)
  
- Die ca. 110 Stunden Eigenstudium (u.a. in Form von Portfolioarbeit) zur Erreichung des Zertifikates habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden,

- dass die hier erfolgten Angaben in anonymisierter Weise an die Referentinnen und Referenten zur Information weitergegeben werden.

dass zur verwaltungstechnischen Abwicklung des Kurses meine Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse gespeichert werden.

*Ihre Adresse wird nicht weitergegeben und ausschließlich für die Abwicklung der Fortbildung genutzt.*

- dass ich über weitere Veranstaltungen der Katholischen Stiftungshochschule München informiert werde.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben richtig sind, und melde mich verbindlich für die berufsbegleitende Fortbildung „Seniorengerechtes Quartiersmanagement 2024“ an:

---

Ort/Datum

---

Unterschrift