

Antrag auf Erlangung des CECRA-Zertifikates

Anhang 8b

Gemäß den Voraussetzungen für das Erlangen des Zertifikates CECRA (siehe Anhang 2 des CECRA-Leitfadens) beantrage ich die Erteilung des CECRA-Zertifikates

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Rechnungsadresse:

Telefon:

E-Mail:

Dem Antrag auf Erteilung des CECRA-Zertifikates habe ich folgende Unterlagen beigelegt (bitte ankreuzen):

- Kopien der Teilnahmebestätigungen von Modulen (2 Pflichtmodule und mind. 3 Wahlmodule). Davon mindestens ein Pflicht- und ein Wahlpflichtmodul in Präsenz.

Bitte Form des Kompetenznachweises in folgender Tabelle ankreuzen:

Modul-Teilnahmebestätigung	Präsenz	Module	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflichtmodul 1	Mein Profil als Berater/-in
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflichtmodul 2	Kommunikation und Beziehungsgestaltung in der Beratung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 3	Arbeiten und Führen im Team
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 4	Rhetorik/Präsentation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 5	Selbst-/Zeitmanagement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 6	Projektmanagement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 7	Gestaltung von Beratungsprozessen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 8	Umgang mit Veränderungen/Changemanagement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 9	Moderationstraining
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 10	Marketing von Beratung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 11	Veranstaltungen planen und durchführen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 12	Gruppen und Teams beraten und begleiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 13	Grundzüge der Mediation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 14	Beratung und Begleitung von Unternehmen in strategischen Fragen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 15	Coaching - Einführung

IALB-Geschäftsstelle:

Porschestraße 5a

84030 Landshut

Deutschland

kontakt@cecra.net

www.cecra.net

Tel.: +49 (0)871/9522-4318

Fax: +49 (0)871/9522-4399

Modul-Teilnahme- bestätigung	Präsenz	Module	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 16	Innovationsprozesse gestalten – Netzwerke begleiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 17	Grundlagen der Partizipation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 18	Einzelbetriebliche Beratung online
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 19	Arbeiten mit Gruppen online
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahlpflichtmodul 20	Reflexion und Weiterentwicklung der eigenen Beratungs-praxis (Intervision und Praxisberatung)

- Kopien der für die Zulassung geforderten Zeugnisse (Studium, Berufsausbildung, ...)
- Nachweis über mindestens zwei Jahre einschlägige Berufserfahrung in der Beratung innerhalb der letzten 7 Jahre
- Nachweis der Teilnahme an einer mind. eintägigen Veranstaltung (Präsenz oder Online) in bzw. von einem anderen Staat bzw. anderen deutschen Bundesland
- Nachweis einer Beratungsstellenerkundung (mind. 3 Tage) in einem anderen Staat bzw. anderen deutschen Bundesland mit moderiertem Erfahrungsaustausch
- Abschlussarbeit (Selbstreflexion anhand eines Fallbeispiels; siehe CECRA-Leitfaden, Anhang 6)
- Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto
- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die eingereichten Kopien den Originalen entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein auf rechtswidrige Weise erworbenes CECRA-Zertifikat strafrechtliche Konsequenzen hat.
Datenschutz: Die eingereichten Unterlagen werden bei der IALB-Geschäftsstelle für 10 Jahre archiviert und anschließend vernichtet. Daten und Adressen werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich den CECRA-Leitfaden an und bestätige, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen.
- Ich bezahle die Prüfungsgebühr und eventuelle Gebühren für Beratungen nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 30 Tagen. Der Antrag wird bearbeitet, wenn die Gebühren auf dem Konto der regionalen Anerkennungsstelle (Adresse siehe unten) eingegangen sind. Für die Bearbeitung und den Entscheid werden in der Regel bis zwölf Wochen benötigt.
Ich nehme zur Kenntnis, dass kein Anspruch auf Rückerstattung der Gebühren besteht, wenn die Anerkennung nicht erteilt werden kann.
- Bei positivem Ergebnis durch die regionale Anerkennungsstelle wird der Entscheid an die IALB-Geschäftsstelle weitergeleitet. Ist die Verwaltungsgebühr auf dem Konto der IALB-Geschäftsstelle eingegangen, wird das CECRA-Zertifikat ausgehändigt.

Ich versichere an Eides Statt durch meine Unterschrift, dass ich die Abschlussarbeit selbständig und ohne fremde Hilfe angefertigt und alle Stellen, die ich wörtlich oder dem Sinne nach aus Veröffentlichungen entnommen habe, als solche kenntlich gemacht habe, mich auch keiner anderen als der angegebenen Literatur oder sonstiger Hilfsmittel bedient habe.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte den Antrag mit den kopierten Unterlagen einsenden an eine regionale Anerkennungsstelle in dem Staat, in dem Ihr Wohnsitz liegt, senden:

Regionale Anerkennungsstellen:	Zuständig für die Regionen:
AGRIDEA, CH-Lindau Ansprechpartner: Ruth Moser, <i>cecra@agridea.ch</i>	Schweiz
Hochschule für Agrar- und Umweltpädagogik, A-Wien Ansprechpartnerin: Liane Kaipel, <i>liane.kaipel@agrarumweltpaedagogik.ac.at</i>	Österreich
Landesanstalt für Landwirtschaft, Ernährung und Ländlichen Raum (LEL), D-Schwäbisch Gmünd Ansprechpartnerin: Katrin Schabel <i>cecra@lel.bwl.de</i>	Baden-Württemberg, Deutschland
Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen, Bildungsseminar Rauischholzhausen, D-Kassel Ansprechpartnerin: Dr. Beate Formowitz, <i>cecra@llh.hessen.de</i>	Hessen, Deutschland
Staatliche Führungsakademie für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (FüAk), D-Landshut Ansprechpartner: Uwe Gottwald <i>Uwe.Gottwald@fueak.bayern.de</i>	Bayern, Deutschland
Autonome Provinz Südtirol I-Vahrn Ansprechpartner: Martin Unterer <i>Martin.Unterer@schule.suedtirol.it</i>	Südtirol, Italien

Mitteilungen Ihrerseits:

.....

.....

.....