

## *Wer bin ich? Wer sind die anderen?*

– Persönlichkeitspräferenzen und Führungshandeln

11.-13. Mai 2016 in Hannover

### **Inhalt**

Basierend auf den „Psychologischen Typen“ des Schweizer Psychiaters, C.G. Jung, hat sich der Myers-Briggs Typenindikator (MBTI®) entwickelt. Der MBTI® bietet eine hervorragende Perspektive, um eigene Denk- und Wahrnehmungsmuster und die von anderen zu erkennen und einschätzen zu lernen. Bestehende Handlungsmuster und Verhaltenstendenzen werden dadurch beschreibbar, bearbeitbar und veränderbar, wobei alle Präferenzen wertvoll und hilfreich für die Problemlösung sind.

- + Einblicke in die eigene Persönlichkeit erhalten
- + Das eigene MBTI®-Profil bestimmen
- + MBTI®-Präferenzen erleben und nachvollziehen
- + Entwicklungsfelder identifizieren
- + Teamstrukturen analysieren
- + Problemlösungsstrategien und Führungsverhalten aus der MBTI®-Perspektive

### **Zielgruppe**

- + Hauptberufliche und ehrenamtliche Führungs- und Nachwuchsführungskräfte
- + Team- und Projektleitende
- + Personalverantwortliche und beratende und engagierte Personen der Sportorganisationen

### **Trainer**

Markus Hielscher (Höhenweg GmbH; Schneverdingen)

**Beginn** 1. Tag 10:00 Uhr, Ende 3. Tag 16:30 Uhr

*Diese Maßnahme ist nach dem Niedersächsischen Bildungsurlaubsgesetz (NBildUG) als Bildungsurlaub anerkannt.*

### **Kosten**

€ 250,00 für TN aus Mitgliedsvereinen des LSB Niedersachsen e.V.

€ 500,00 für alle anderen TN

Inkl. Vollverpflegung, Arbeitsmaterialien, Übernachtung im DZ mit Dusche / WC, EZ-Zuschlag 11,50 € pro Tag

### **Veranstaltungsort / Kontakt**

Akademie des Sports des LandesSportBundes Niedersachsen e.V.

Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover

Tel.: 0511-1268-305, Fax: 0511-1268-4305 (dkrause@lsb-niedersachsen.de)

**Anmeldeschluss:** spätestens 14 Tage vor Beginn der Maßnahme

Anmeldeformular – siehe nächste Seite



# Anmeldung

Akademie des Sports  
Ferdinand-Wilhelm-Fricke Weg 10  
30169 Hannover  
Fax: 0511 1268-4305



im LandesSportBund Niedersachsen e. V.  
Mitglied im Europäischen Netzwerk der Akademien des Sports

## Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Maßnahme an:

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Termine:: 11.-13.05.2016	Titel: Wer bin ich? Wer sind die anderen? – Persönlichkeitspräferenzen und Führungshandeln	
Vorname u. Name:		Geb.-Datum:
Straße u. Hausnummer:		
PLZ u. Ort:		
Telefon:	E-Mail:	
Mitglied in folgendem Sportverein:		<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> Mitglied eines Sportvereins*
Mein Verein ist Mitglied des Landessportbundes Niedersachsen*		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

\* Teilnehmende, die nicht in einem Sportverein des LandesSportBundes Nds. Mitglied sind, zahlen eine erhöhte Teilnahmegebühr.

Übernachtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Einzelzimmerwunsch:** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vegetarisches Essen erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich werde Bildungsurlaub beantragen: *** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe folgenden Assistenzbedarf:	

\*\* In der Regel erfolgt die Unterbringung in Doppelzimmern. Bei Bereitstellung eines Einzelzimmers, ist ein Zuschlag zu entrichten.

\*\*\* Gilt nur für Maßnahmen, die nach dem Niedersächsischem Bildungsurlaubsgesetz anerkannt sind.

## SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**  
Mandatsreferenz: **Diese wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt!**

Ich ermächtige den LandesSportBund Niedersachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandesSportBund Niedersachsen e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes:

BIC:

IBAN:

Abweichende/r Kontoinhaber/in:  
(wenn mit Teilnehmerin bzw. Teilnehmer nicht identisch ist)

Ort, Datum

**Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers**  
(wenn nicht mit Teilnehmerin/Teilnehmer identisch)

Mit der Weiterleitung meiner Adressdaten (inkl. Telefon und E-Mail) an die übrigen Teilnehmenden zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich **nicht** einverstanden.

**Datenschutzhinweis:** Die Anmelde Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes elektronisch gespeichert.

### Abmeldung und Stornierung

Bei einer Abmeldung bis 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme wird die eingezogene Teilnahmegebühr zurückerstattet. Hierbei gilt das Datum der telefonischen Nachricht, des Post- bzw. Faxeinganges in der Akademie des Sports bzw. das Empfangsdatum der gesendeten E-Mail. Bei einer späteren Abmeldung erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr.

Sollte die Maßnahme nicht stattfinden, wird die Teilnahmegebühr zurückerstattet.

Bei Problemkonten (unzureichende Angaben) erheben die Banken eine Bearbeitungsgebühr die den Teilnehmerinnen und Teilnehmern in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Sorgeberechtigten)