

Beratungsbogen

## Social Media Manger/in – Lehrgang zur Prüfungsvorbereitung auf das BVCM-Zertifikat

Die Anmeldung zum VHS-Lehrgang ist ausschließlich nach einer Beratung möglich.

### Kontaktdaten

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ich bevorzuge eine  telefonische  persönliche Beratung zu folgenden Zeiten: \_\_\_\_\_

**Ausbildungs-/Studienabschluss:** \_\_\_\_\_

**Beruf. Situation:**  Beschäftigte/r  Selbstständige/r  Student/in  Arbeitssuchende/r

**Beruf. Tätigkeit/Branche:** \_\_\_\_\_

### Wie häufig nutzen Sie Social Media Kanäle (z.B. Facebook u.ä.)?

überhaupt nicht  selten  mindestens 1x pro Woche  täglich

### Welche Social Media Kanäle betreuen Sie oder haben Sie schon einmal betreut?

Keine  Facebook  Twitter  Instagram  YouTube  Sonstige: \_\_\_\_\_

### Haben Sie berufliche Erfahrung im Bereich PR/Öffentlichkeitsarbeit oder Marketing?

Nein  geringe Kenntnisse  gute Kenntnisse  sehr gute Kenntnisse

### Welche Weiterbildungen haben Sie im Bereich „Social Media Management“ besucht?

Keine  Folgende: \_\_\_\_\_

### Zulassungsvoraussetzung zur BVCM-Prüfung

- Qualifizierte Fortbildung im Bereich Social Media/Digitale Kommunikation mit einem Umfang von mindestens 30 Stunden und einen Hochschulabschluss einer beliebigen Fachrichtung **oder**
- Hochschulabschluss im Bereich Social Media/Digitale Kommunikation und mindestens ein Jahr Berufserfahrung im Bereich Social Media/(Digitale) Kommunikation **oder**
- Vier Jahre Berufserfahrung im Bereich Social Media/Digitale Kommunikation

Weitere Informationen zur Prüfung finden Sie hier: [bvcm.org/social-media-manager-zertifizierung](http://bvcm.org/social-media-manager-zertifizierung)

### Voraussetzung für den VHS-Lehrgang

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Hochschulabschluss oder 4-jährige fachspezifische Berufserfahrung
- Erfahrung mit Social Media-Plattformen im beruflichen Kontext (u.a. Marketing, Öffentlichkeitsarbeit)
- Bereitschaft zur eigenständigen Bearbeitung von Online-Aufgaben zwischen den Modultermen

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und die Zulassungsvoraussetzungen zur BVCM-Prüfung zur Kenntnis genommen zu haben. Bei Unklarheiten, ob ich die Zulassungsvoraussetzungen zur BVCM-Prüfung erfülle, wende ich mich direkt an den BVCM.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beratung und Anmeldung

Bitte senden Sie den Beratungsbogen ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Susanne Fränznick, Sonnemannstr. 13, 60314 Frankfurt am Main

Telefon: 069 212-38391, E-Mail: [susanne.fraenznick.vhs@stadt-frankfurt.de](mailto:susanne.fraenznick.vhs@stadt-frankfurt.de)