**Hebammenwissenschaft in Deutschland:   
Entwicklung einer Forschungsagenda 2026-2036**

**Bewerbung als Expert\*in für den Workshop vom 27. bis 29. August 2025**

**Hinweis zur Befüllung:**

**Bei Bedarf können weitere Tabellenzeilen hinzugefügt werden;   
bitte keine Zeilen oder Spalten löschen.**

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vor- und Nachname** |  |
| **Anrede & Titel** |  |
| **Dienstliche Adresse**  **(und Land)** |  |
| **E-Mail (dienstlich)** |  |
| **Telefon (dienstlich)**  **Inkl. Vorwahl Land** |  |
| **Privatadresse[[1]](#footnote-1)**  **(und Land)** |  |
| **E-Mail (privat)[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Telefon (privat)[[3]](#footnote-3)**  **Inkl. Vorwahl Land** |  |
|  | |
| **Aktuelle Berufsbezeichnung:** |  |
| **Berufszulassung zur Hebamme am/durch:** |  |
| **Weitere Disziplin/en (z.B. Soziologie, Medizin):** |  |
| **Datum der Promotion** |  |
| **Titel der Dissertation** |  |

**Darstellung der eigenen Fachexpertise (max. 250 Wörter)**

**Bitte stellen Sie hier Ihren Forschungsschwerpunkt und Ihre Expertise für die Mitwirkung an der Entwicklung der Forschungsagenda in Stichpunkten dar, sowie Ihre Motivation.**

|  |
| --- |
|  |

**Wissenschaftliche Publikationen (max. 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jahr** | **Journal** | **Erstautor\*in ja/nein** | **Titel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Jahr** | **Buch** | **Herausgeber** | **Beitrag (Hrsg./Kapitel/Unterkapitel)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Die Entwicklung der hebammenwissenschaftlichen Forschungsagenda erfolgt mittels eines co-kreativen und partizipativen Prozesses.

Die Voraussetzung für die Mitwirkung ist deshalb die Bereitschaft zur konstruktiven und zuverlässigen Zusammenarbeit im Team, sowie die strikte Einhaltung der Vorgaben des Projektträgers (VolkswagenStiftung; Az. 9E609) sowie der DGHWi und des HWFTs, vertreten durch die Antragstellerinnen einschließlich der Arbeitsgruppe.

Ich habe keinen Einfluss auf Ort und Zeit, sowie die Ablauforganisation des Prozesses. Für meine wissenschaftliche Mitwirkung werde ich nicht vergütet, aber Kost und Logis der genannten Veranstaltung sind frei. Die Fahrtkosten werden anteilig übernommen.

Sollte ich an der Teilnahme verhindert sein, gebe ich sofort unter [referentin@dghwi.de](mailto:referentin@dghwi.de) Bescheid, so dass eine Person nachrücken kann.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den genannten Rahmenbedingungen einverstanden.**

**Zudem versichere ich hiermit verbindlich, dass ich vom 27. bis 29. August 2025 persönlich in Hannover (Xplanatorium Herrenhausen) teilnehmen kann.**

**Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Freiwillige Angabe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Freiwillige Angabe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Freiwillige Angabe. [↑](#footnote-ref-3)