

Bitte senden an:

Telefonseelsorge Lübeck
-Ausbildung und Mitarbeit -
Bäckerstr.3-5
23564 Lübeck

BEWERBUNG ZU AUSBILDUNG UND MITARBEIT IN DER TELEFONSEELSORGE (TS) LÜBECK

Alle Antworten in diesem Fragebogen werden streng vertraulich behandelt und nur von MitarbeiterInnen eingesehen, die direkt mit der Auswahl von TeilnehmerInnen an der Ausbildungsgruppe befasst sind. Falls Sie nicht bei der TS mitarbeiten werden, wird dieser Fragebogen vernichtet.

Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:Tel.:.....

Dienstl.....

Mobil:.....

Email:.....

Adresse:.....

Familienstand.....Konfession.....

Kinder (Alter):.....

Beruf:.....

jetzige Tätigkeit.....

frühere berufliche Tätigkeit.....

.....

1. Ich bin auf die Arbeit der TS aufmerksam geworden durch.....

.....

2. Ich verfüge über Erfahrungen ehrenamtlicher Tätigkeit im kirchlichen oder sozialen Bereich () ja () nein
sowie über besondere Erfahrungen und/oder Ausbildungen, die für die TelefonSeelsorge von Bedeutung sein
könnten () ja () nein

Informationen/ Anmerkungen dazu:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Ich bin zur Zeit in einem therapeutischen Prozess,mein Therapeut weiß von dieser Bewerbung und unterstützt sie zum gegenwärtigen Zeitpunkt () ja () nein.

Ich bin in keinem therapeutischen Prozeß ().

7.Ich habe schon einmal an einer Auswahltagung der TS teilgenommen oder ehenamtlich bei der TS gearbeitet () ja () nein - Wann?.....

8. Durch meine Unterschrift erkläre ich meine grundsätzlich Bereitschaft zur Teilnahme am gesamten Ausbildungspaket

zum/ zur TelefonSeelsorger/ in.

....., den.....

Unterschrift

PS: Wenn Sie ein Foto von sich zur Hand haben, dann legen Sie es bitte bei.

Wir sichern Ihnen nochmals vertrauliche Behandlung Ihrer Daten zu und danken Ihnen für Ihre Bereitschaft zur Information.

Ihre Pastorin Marion Böhrk-Martin

TelefonSeelsorge Lübeck