BEWERBUNGSBOGEN

AUSBILDUNGLEHRGANG NOTFALLSEELSORGE 2027

Foto

Persönliche Daten

Familienname: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Konfession: _____

Privatadresse: _____

_____ Bezirk: _____

Tel. Nr.: _____ Mobiltelefon: _____

Email-Adresse: _____

Derzeitiger Beruf: _____

Dienststelle/Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mitglied einer Einsatzorganisation? Welcher? In welchem Bereich?

_____

_____

Haben Sie sich auch woanders für die Mitarbeit in der Krisenintervention beworben? Wenn ja, wo (z.B. Rotes Kreuz) und wann?

_____

Einschlägige Vorkenntnisse im seelsorglichen und psychosozialen Bereich:

(Schul- bzw. Berufsausbildung, Kurse, Seminare, …)

Kurze Beschreibung der Beweggründe für die Anmeldung:

Sind Sie zurzeit an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig?

Wie/Durch wen sind Sie auf die Notfallseelsorge aufmerksam geworden?

Was interessiert Sie besonders an der Tätigkeit?

Es gibt verschiedene Gründe, die jemanden veranlassen, in der Notfallseelsorge mitzuarbeiten. Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Motivation zur Teilnahme an der Ausbildung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Erinnern Sie sich an einschneidende Ereignisse/Krisen, die Ihr Leben verändert haben? Wie haben Sie diese Krisen bewältigt? Allein? Mit Hilfe anderer?

_____

_____

_____

_____

_____

In welchem zeitlichen Ausmaß (pro Monat) können Sie sich eine Tätigkeit als NotfallseelsorgerIn vorstellen?

_____

_____

Welche Fähigkeiten bringen Sie für den Dienst als NotfallseelsorgerIn mit?
Was können Sie Ihrer Meinung nach von Ihren Erfahrungen in die Arbeit einbringen?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ich willige ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck des Bewerbungsverfahrens und der Administration im Falle einer Ausbildung und Mitarbeit elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Mit der Abgabe des vorliegenden Datenblattes melde ich mich verbindlich zur Ausbildung an. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine permanente Anwesenheit bei den einzelnen Ausbildungsmodulen erforderlich ist. Ein Fernbleiben aus berücksichtigungswürdigen Gründen (Krankheit, dienstliche Verhinderung) bedarf einer Meldung und Nachholung der fehlenden Ausbildungsinhalte.

Im Falle der Zulassung zur Ausbildung erkläre ich mich bereit, ab der Beauftragungsfeier für freiwillige Einsätze im Rahmen der Notfallseelsorge nach Maßgabe meiner beruflichen und privaten Verpflichtungen zur Verfügung zu stehen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir bekannt gegebenen Daten (ausschließlich für Ausbildungszwecke der NFS) verwendet werden dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass sämtliche im Zusammenhang mit der Ausbildung und der Einsatztätigkeit stehenden Daten über Personen und Vorkommnisse der Verschwiegenheit unterliegen.

_____ _____

Datum Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen weiterhin rechtmäßig bleiben. Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit erforderlich und notwendig, für die gesamte Dauer der vertraglichen Verbindung zur Notfallseelsorge verarbeitet. Darüber hinaus nur, soweit dies gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten entspricht. Ihre Daten werden nicht an Dritte übermittelt.

_____

Auswahlgespräch