

Referenzbogen zur Seelsorges Schulung

Wir freuen uns, dass ein Mitglied / Besucher aus der Gemeinde Interesse an der Seelsorges Schulung hat. Bitte füll(e/t) als Gemeindeverantwortliche(r) die folgenden Angaben sorgfältig und objektiv aus, damit die Seminarleitung eine gute Grundlage für das Entscheidungs- und Auswahlverfahren hat. Bitte zeitnah einsenden an:

seelsorgekurs@gfc.onl

Name des Bewerbers/ der Bewerberin	
Name der Gemeinde: wenn vorhanden auch Webseite der Gemeinde	
Mitglied /fester Besucher in der Gemeinde seit (kann auch geschätzt werden) :	
Der Bewerber/ die Bewerberin arbeitet in folgenden Bereichen in unserer Gemeinde:	
Was ist der Wunsch für den Bewerber/die Bewerberin? Gerne können Stichworte zu Stärken, Schwächen, besonderem Ausbildungsbedarf genannt werden. (Falls Platz nicht ausreicht, bitte auf Rückseite weiter schreiben)	
Wer wird aus dem Leitungsteam bei einer Teilnahme als Mentor begleiten?	
Gibt es ein Seelsorgeteam in der Gemeinde? Wenn ja, wer ist für das Team verantwortlich und kann dazu angesprochen werden (Name + E-Mail)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____	
Eine Empfehlung zur Teilnahme wird ausgesprochen: <input type="checkbox"/> Nein, weil _____ <input type="checkbox"/> Ja, weil _____	
Ausgefüllt von: Name / Datum / Unterschrift	
Aufgabe/Verantwortungsbereich:	
Bezug zum Bewerber / Bewerberin:	
Erreichbarkeit für Rückfragen:	