



Anmeldepapiere

BASIC LeadershipTraining

Persönliche Angaben

1. Name: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Beruf: _____

Geburtsort/Staat: _____

Ständiger Wohnsitz:

2. Straße:

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft/Büro: _____

E-Mail:

3. Familienstand: ledig / verlobt / verheiratet / verwitwet / geschieden

Gemeindezugehörigkeit

Eine optimale Ausbildung erfordert eine enge Zusammenarbeit mit der lokalen Gemeinde. Für die Ausbildung an der Akademie für Leiterschaft ist eine verantwortliche Mitarbeit in einer lokalen Gemeinde / christlichen Organisation erforderlich sowie die Unterstützung und Empfehlung der Gemeindeleitung.

4. Welcher Gemeinde gehörst du an? _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

5. Gemeindeleiter (Pfarrer, Pastor): (bitte zutreffendes unterstreichen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft/Büro: _____

E-Mail:

6. Unterstützt dich die Gemeindeleitung in dem Wunsch, das Basic Leadership Training zu besuchen?

Christlicher Dienst

7. Hast du eine Vision oder Vorstellung von deinem späteren Dienst? Wenn ja, welche? Wo würdest Du gerne mitarbeiten? Wo hast Du schon mitgearbeitet?

8. Weshalb möchtest du am Basic Leadership Training der Akademie für Leiterschaft teilnehmen ?

Nur für verlobte oder verheiratete Bewerber:

9. Angaben über Ehepartner(in), Verlobte(n): (zutreffendes unterstreichen)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____ Ist er/sie gläubig: _____

10. Unterstützt dein(e) Partner(in) deine Ausbildung und Zukunftspläne?

11. Hast du Kinder?

Anzahl der Kinder: _____ Alter der Kinder: _____

Referenzen

Bitte gib die Adressen von ein oder zwei weiteren reiferen Christen an, die mit dir weder verheiratet noch verlobt, aber doch gut bekannt sind.

12. Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon Privat: _____
Telefon Geschäft/Büro: _____
E-Mail: _____
Gemeindezugehörigkeit: _____
In welcher Beziehung steht diese Person zu Dir? _____

13. Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon Privat: _____
Telefon Geschäft/Büro: _____
E-Mail: _____
Gemeindezugehörigkeit: _____

In welcher Beziehung steht diese Person zu Dir? _____

Studiengebühren

Einmalige Anmeldegebühr: 25,00 EURO

Monatliche Gebühr über 6 Monate: 40,00 EURO (30,00 EURO für Geringverdiener
– nur in Absprache mit dem Verantwortlichen für das Programm)

In diesen Gebühren inbegriffen ist das Mittagessen an den Studientagen.

Zudem ist ein Feedbackgespräch am Ende des Ausbildungsprozesses mit Dir, einem Verantwortlichen der WfG und Deiner Begleitperson (aus Deiner Gemeinde) inklusive.

Die finanziellen Bestimmungen sind mir bekannt und ich bin damit einverstanden.

Von Seiten der Werkstatt für Gemeindeaufbau her besteht keine Unfallversicherung für die Teilnehmer an ihren Ausbildungsprogrammen. Die Schulleitung empfiehlt, sich hier fachkompetent beraten zu lassen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich dies zur Kenntnis genommen habe.

Für die interne Kommunikation zwischen der Schulleitung / Dozenten und der Studenten untereinander ist ein Internetzugang mit E-Mail nötig. Ich versichere, dass bis Studienbeginn beides von meiner Seite her funktionsbereit vorliegt.

Der Inhalt dieser Bewerbungsunterlagen wird im Rahmen unserer Leiterschaft vertraulich behandelt. Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, Fax und E-Mail-Adresse der Bewerber werden für interne Zwecke im Computer gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich erlaube der Werkstatt für Gemeindeaufbau bei dem Gemeindeleiter / Pastor meiner Gemeinde und bei den beiden Personen, die ich als Referenzadressen angegeben habe, nachzufragen, ob sie mich für das Basic Leadership Training empfehlen können oder nicht und warum.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Diesem Bewerbungsformular sind beizulegen:

- * Ein neueres Passbild (bitte auf der ersten Seite aufkleben)
- * Ausgefüllte Einzugsermächtigung – Wenn kein deutsches Bankkonto vorhanden ist erhältst Du eine Rechnung und bezahlst dann die Gebühren per Überweisung oder in bar.

Bitte senden an:

Werkstatt für Gemeindeaufbau gGmbH, Siemensstrasse 22, D-71254 Ditzingen

Werkstatt für Gemeindeaufbau gGmbH
Siemensstraße 22
D-71254 Ditzingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE84ZZZ00000376660

Mandatsreferenz – wird – falls (noch) nicht bekannt -
von der WfG eingetragen - (MatrikelNr.):

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) die Werkstatt für Gemeindeaufbau gGmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Werkstatt für Gemeindeaufbau gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Art: () einmalig () wiederkehrend

Umfang: () Anmeldegebühr () Kursgebühren

() Anmeldegebühr, Kursgebühren,

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Zahlungspflichtige/r	
Vorname und Nachname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Angaben Kontoinhaber/in (falls abweichend zu Zahlungspflichtigem/r)	
Vorname und Nachname / Name der Organisation	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Angaben zur Kontoverbindung	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	

Der Tag des Lastschrifteinzuges wird – gemäß der gesetzlichen Bestimmungen - 14 Tage im Voraus mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r / Unterschrift Kontoinhaber/in