



Bewerbung

bitte beiden Leitungspersonen zukommen lassen:

weisszierepksa@kirche-hamburg.de / afraesdorff.kkvhh@kirche-hamburg.de

Ich möchte am fraktionierten 6-Wochen-KSA-Kurs in Hamburg (13.01. – 24.01.2025; 31.03. – 11.04.2025 und 10.11. – 21.11.2025) teilnehmen und bin bereit, zum Kennenlern- und Zulassungstag (05.12.2024 von 10.00 - 18.00 Uhr) ins Institut für Seelsorge und Supervision im Norden/KSA nach Hamburg zu kommen.

1. Zu meiner Person:

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____ Familienstand: _____

Zugehörigkeit zu welcher Kirche?: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

2. Zu meinen Voraussetzungen für die Arbeit im Kurs:

2.1 Berufliche Arbeitsfelder:

2.2 Erfahrungen mit Supervision:

2.3 Teilnahme an KSA-Kursen oder anderen Seelsorge-Weiterbildungen:

Bitte auf separaten Blättern:

3. **Was erwarten Sie von dem Kurs für sich und für Ihre Arbeit?** (persönliche und berufliche Motivation)

4. **Bitte schildern Sie in einem ausführlichen (nicht tabellarischen) Lebenslauf Ihre persönliche und berufliche Entwicklung und legen Sie ein Foto von sich bei.**

Mit den in der Ausschreibung genannten Kurs-Bedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ich stimme der Verwendung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Kursorganisation und Kursarbeit zu.

Ort, Datum: Unterschrift: