



TEAM.F · Akademie
aus der Praxis – für die Praxis

Bewerbung zum Studium

Bitte leserlich! in Druckschrift ausfüllen und an folgende Anschrift schicken:

TEAM.F Akademie
Beate Radix-Schöne
Honseler Bruch 30
58511 Lüdenscheid

Familien- oder
Passfoto

Ich bewerbe mich für die Studienrichtung (Mehrfachnennung möglich – bitte wählen Sie die gewünschte Reihenfolge)

- Paarbeziehung
 - Coach für Ehevorbereitung
 - Paarberater
- Familie & Erziehung
- Seelsorge/Persönlichkeit

Familienname Vorname geboren am Beruf

Straße PLZ Ort

Fon E-Mail

ledig verheiratet geschieden

seit: _____

Haben Sie Kinder nein ja wenn ja, wie viele, welches Alter?

Ich bin Mitarbeiter bei TEAM.F: nein ja, seit _____ Mein Regionalleiter: _____

Kirche/Gemeinde: _____

Aktuelle Funktion/Tätigkeit in der Kirche/Gemeinde:

Frühere Tätigkeiten/Funktionen in der Kirche/Gemeinde:

Warum möchten Sie in diesem Bereich studieren?

Warum haben Sie sich für die TEAM.F Akademie entschieden?

Ich erwarte von der Fortbildung für mich:

Meine Begabungen / Fähigkeiten:

Ich lese in der Regel

viel ein wenig fast gar nicht gar nicht

Erzählungen Sachbücher Nachrichten _____

Haben Sie selbst bereits Beratung oder Seelsorge in Anspruch genommen?

- ja nein regelmäßig sporadisch

Beraten Sie bereits andere Menschen?

- ja, und zwar Einzelpersonen Paare Eltern/Familien

- nein regelmäßig sporadisch

- Ich wurde bisher von anderen um Rat gefragt. Andere erzählen mir von ihren Nöten.

Verfügen Sie bereits über eigene Erfahrungen mit dem Halten von Referaten, Vorträgen und Seminaren?

- ja nein regelmäßig sporadisch

Haben Sie sich bereits mit Ihrer Herkunftsfamilie/Lebensgeschichte beschäftigt? In wie fern?

Wo und wie werden Sie unsere Ausbildung einsetzen?

Was denken die Menschen in Ihrem Umfeld (Ihre Gemeindeleitung, Partner, Kinder, Freunde) über den Wunsch des Studiums an der TEAM.F Akademie?

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zur Vorbildung

Meine beruflichen Ausbildungen/mein beruflicher Werdegang

Weiterbildungen/Fortbildungen

Datum/Zeitraum	Thema	Organisation	Abschluss

Bisher besuchte TEAM.F Seminare:

Datum/Zeitraum	Thema	Ort	Teilnehmer/Mitarbeiter

Bisher gelesene Bücher zum Thema/Studienschwerpunkt

Autor	Titel	Thema

TEAM.F · Neues Leben für Familien e. V., Honselers Bruch 30, 58511 Lüdenscheid

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ0000000433

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige TEAM.F e. V. **wiederkehrende Zahlungen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TEAM.F e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE_ _|_ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

Datum, Ort und Unterschrift