

Bitte Formular vollständig ausfüllen, ausdrucken und per Post an unten stehende Adresse senden.

Bewerbung für einen Einsatz

Stride
Kurzeinsätze Latin Link
Schloss-Schürstrasse 12
CH-8409 Winterthur

vertraulich



Tel: +41 52 242 64 15 | shortterm@latinlink.ch | www.latinlink.ch/stride

1. Persönliche Informationen — Anrede: Herr Frau

Vollständiger Name (identisch mit Reisepass):

Bevorzugter Rufname:

Permanente Adresse:

.....

.....

Telefon: Mobiltelefon: Skype-Adresse/VoIP:

E-Mail-Adressen (privat/Geschäft):

.....

Jetzige Adresse (falls anders als die oben genannte Adresse):

.....

Geburtsdatum: Nationalität(en): Blutgruppe:

Reisepassnummer: Ausstellungsort: gültig bis:

Zivilstand: ledig befreundet verheiratet geschieden getrennt verwitwet

Hochzeits-/Scheidungsdatum etc.:

Bitte laden Sie hier ein aktuelles Passfoto hoch oder senden Sie es per Mail an shortterm@latinlink.ch

Kinder (Name, Geburtsdatum, Nationalität):

Nächste Verwandte:

(Wenn Sie sich als Ehepaar bewerben, müssen Sie eine Person angeben, die nicht mit Ihnen ins Ausland reist.)

Name: Beziehung (Eltern, Geschwister):

Adresse:

Telefon: Mobiltelefon: E-Mail:

2. Ausbildung und Berufserfahrung

Legen Sie wenn vorhanden Ihren persönlichen Lebenslauf bei oder fügen Sie wenn nötig ein separates Blatt an.

2.1 Primar-und Sekundarschule

Datum (Jahr)	Name der Schule	Ort

2.2 Weiterbildungen

Bitte tragen Sie chronologisch Ihre Weiterbildungen sowie die Diplome und Zertifikate ein samt theologischen oder missionsausgerichteten Ausbildungen. Bitte fahren Sie wenn nötig auf einem separaten Blatt weiter oder legen Sie wenn vorhanden Ihren persönlichen Lebenslauf bei.

Datum	Institution	Kurs	Abschluss

2.3 Arbeitserfahrung

Bitte geben Sie einen Überblick über Ihre Arbeitserfahrung sowie Ihre jetzige Tätigkeit, wenn zutreffend.

Datum	Arbeitgeber	Art der Arbeit

3. Gemeindeerfahrung

Beschreiben Sie kurz wie und wann Sie sich bekehrt haben und wie sich Ihr Glaube seither verändert hat:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Haben Sie sich als Erwachsene(r) taufen lassen?

Ja Nein

Name und Adresse Ihrer Kirche:

.....

Telefon: E-Mail:

Beschreiben Sie Ihre Gemeinde/Kirche:

.....

Geben Sie einen kurzen Überblick über Ihr Engagement in der Gemeinde/Kirche und über Ihre Diensterfahrung:

.....

.....

Bitte beschreiben Sie sämtliche relevante Missionserfahrungen:

.....

.....

4. Fähigkeiten und Hobbys

Was sind Ihre speziellen Gaben und Fähigkeiten und welchen Hobbys gehen Sie mit Freude nach?

5. Medizinische Informationen

5.1 Physische Gesundheit

Bitte kreuzen Sie sämtliche Bedingungen an, unter welchen Sie gelitten haben oder leiden:

- Diabete Asthma Epilepsie Bluthochdruck
 Ekzem Drüsenfieber grössere Operationen
 Andere (bitte beschreiben Sie):

Haben Sie irgendwelche Allergien? (Wenn ja, bitte beschreiben Sie)

.....

Nehmen Sie aus irgend einem Grund rezeptpflichtige Medikamente? Wenn ja, welche?

.....

Brauchen Sie eine spezielle Diät? (Wenn ja, bitte beschreiben Sie)

.....

Rauchen Sie? Ja Nein Sind Sie Vegetarier(in)? Ja Nein

5.2 Psychische Gesundheit

Haben Sie gelitten oder leiden Sie unter folgenden Bedingungen? (Bitte Zutreffende ankreuzen)

Essstörung Alkoholsucht Drogensucht Depression

Haben Sie jemals professionelle Psychotherapie in Anspruch genommen? Ja Nein

→ **Wenn ja, schildern Sie die Einzelheiten bitte auf einem separaten Blatt.**

Sind Sie bereit, Latin Link zu informieren, falls sich diese Angaben verändern, nachdem Sie dieses Formular ausgefüllt haben? Ja Nein

6. Einzelheiten über den Einsatzort

Wie haben Sie von Latin Link gehört?

Latin Link kann einen Einsatz nicht in einem bestimmten Land garantieren, aber wenn Sie eine Vorliebe für einen bestimmten Ort haben, welchen und warum:

Sind Sie an einem bestimmten Projekt oder an einer bestimmten Arbeit interessiert? Wenn ja, welche:

Erwähnen Sie alle Länder, die Sie schon besucht haben und Ihre Aufenthaltsdauer:

Ideales Datum für den Beginn Ihres Einsatzes:

Beabsichtigte Dauer des Einsatzes:

Haben Sie sich noch bei anderen Organisationen beworben? Ja Nein

Wenn ja, welche:

7. Sprachkenntnisse

Spanisch: keine wenig gut fortgeschritten fließend Muttersprache

Englisch: keine wenig gut fortgeschritten fließend Muttersprache

Portugiesisch: keine wenig gut fortgeschritten fließend Muttersprache

Deutsch: keine wenig gut fortgeschritten fließend Muttersprache

Andere (Bitte beschreiben Sie):

8. Referenzen

Bitte geben Sie die Namen und Adressen von zwei Personen an, die wir über Ihren Charakter befragen können. Eine davon sollte Ihr Gemeindeleiter sein (oder eine Person mit einer Verantwortungsposition in Ihrer Gemeinde) und die zweite ein reifer Christ/eine reife Christin, der/die nicht mit Ihnen verwandt ist. Beide sollten Sie mindestens seit zwei Jahren und bis zum jetzigen Zeitpunkt kennen.

Gemeindeleiter:

Reifer Christ / Reife Christin:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail:

9. Erklärung

Ich bestätige, dass alle oben stehenden Angaben korrekt und vollständig sind und bin einverstanden, dass diese Informationen an die Latin Link-Leitung von den in Frage kommenden Ländern weitergegeben werden.

Ich bestätige, mit der Glaubensbasis von Latin Link (Glaubensbasis der Europäischen Evangelischen Allianz) einverstanden zu sein.

Unterschrift:

Datum:

Bitte fahren Sie hier weiter, falls Sie bei einer der oben stehenden Fragen zu wenig Platz hatten.

A series of horizontal dotted lines for writing, providing space for answers to the questions above.