

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

Bewerbung für einen STEP-Einsatz

Kurzeinsätze Latin Link
Schloss-Schürstrasse 12
CH-8409 Winterthur

vertraulich



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

1. Persönliche Informationen - Anrede (Herr / Frau)

Vollständiger Name (identisch mit Reisepass):

Bevorzugter Rufname:

Permanente Adresse:

.....

.....

Bitte laden Sie hier ein
aktuelles Passfoto
hoch oder senden Sie
es per Mail an

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.:

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, Weiterbildung und Arbeitserfahrung

Momentane Tätigkeit:

Wichtig: Bitte legen Sie Ihren persönlichen Lebenslauf bei, auf dem Ihre Grundausbildung, Weiterbildungen und alle relevanten Arbeitserfahrungen aufgelistet sind.

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 Dienstertfahrung:

Bitte beschreiben Sie sämtliche relevanten Missionserfahrungen:

.....
.....

4. Fähigkeiten und Hobbys

Spielen Sie ein Musikinstrument?

Spielen Sie in einem Lobpreisteam/-band? ja nein

Haben Sie Erfahrung mit Anspielen, Pantomime? ja nein

Haben Sie eine Erste Hilfe-Ausbildung? ja nein falls ja, welche:

Haben Sie Erfahrung im Bauen? ja nein

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 irgendeinem 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?

Warum möchten Sie an einem Step-Einsatz teilnehmen?

Welche Länder haben Sie schon besucht? Erwähnen Sie auch die Aufenthaltsdauer:

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

Wenn Sie eine der folgenden Fragen mit Ja beantworten, so schildern Sie die Einzelheiten auf einem separaten Blatt. Ein Eintrag im Strafregister führt nicht zwingend zu einer Absage; jeder Fall wird einzeln begutachtet.

Sind sie jemals wegen einer strafbaren Handlung verurteilt, bedingt oder ganz freigesprochen worden oder wurde das Verfahren eingestellt?

Ja Nein

Wurde Ihnen für eines ihrer Kinder das Sorgerecht entzogen?

Ja Nein

Leiden Sie unter irgendeiner psychischen Krankheit, die eine Arbeit mit Kindern oder jungen Leuten beeinflussen könnte?

Ja Nein

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: