



## Bewerbung

bitte beiden Kursleiter\*innen zukommen lassen:

[wilde-manfred@t-online.de](mailto:wilde-manfred@t-online.de) / [heide-brunow@kirche-sinstorf.de](mailto:heide-brunow@kirche-sinstorf.de)

Ich möchte am fraktionierten 6-Wochen-KSA-Kurs „Seelsorge im Alter“ (16.06. – 04.07.2025 und 19.09. – 02.10.2025) teilnehmen und bin bereit, zum Kennenlern- und Zulassungstag (28.04.2025 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 Ziele)

4. Bitte schildern Sie in einem kurzen Lebenslauf die persönliche und berufliche Entwicklung (nicht nur tabellarisch) 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: .....