



## Bewerbung

bitte beiden Leitungspersonen zukommen lassen:

[weisszierepksa@kirche-hamburg.de](mailto:weisszierepksa@kirche-hamburg.de) / [afraesdorff.kkvhh@kirche-hamburg.de](mailto: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 KSA-Zentrum 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: .....