U:\1_VORLAGEN\logo.pngInstitut für Fort- und Weiterbildung

der Kirchlichen Dienste in der Diözese Rottenburg-Stuttgart

Gemeindeberatung und   
Organisationsentwicklung

der Evangelischen Landeskirche in Württemberg

# BEWERBUNG

Zusatzqualifikation Kirchliche Organisationen entwickeln – Kommunikation   
gestalten als Berater\*in – als Führungskraft

XII. Intervallkurs 2024–2025

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Name, Vorname: |  |  | | | |
| 2. | Straße, Hausnr.: |  |  | | | |
| 3. | PLZ, Ort: |  |  | | | |
| 4. | Telefon: | dienstlich: | |  | privat: |  |
| 5. | E-Mail: |  |  | | | |
| 6. | Geburtsdatum: |  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. | Berufsausbildungen (Studium/Abschluss/2. Bildungsphase): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. | Meine derzeitige Tätigkeit / mein derzeitiges Beschäftigungsverhältnis: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 9. | Ich habe bisher in folgenden Funktionen/Bereichen in kirchlichen Einrichtungen gearbeitet: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. | Fortbildungen (nachzuweisen sind mindestens 20 Tage im Bereich Kommunikation – Gesprächsführung, Gruppenarbeit / Moderation, begleitende Seelsorge, Supervision, etc.): | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 11. | Die in der Fortbildung erlernten Verhaltensweisen werden in meiner beruflichen Praxis deutlich durch: | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Als Beispiel habe ich angefügt: |  |
|  |  | |
|  | (denkbar sind hier: Gesprächsprotokoll, Verlaufsvorschlag einer durchgeführten oder geplanten Moderation, Fallbeispiel aus der seelsorgerlichen Praxis etc.  Der Text soll einen Umfang von **3 Seiten** nicht übersteigen) | |
| 12. | Meine Beweggründe für die Bewerbung: | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. | Was soll durch die Zusatzqualifikation im beruflichen Feld künftig erreicht werden? | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 14. | Für den Fall der Zulassung versichere ich, dass ich die für die Zusatzqualifikation erforderliche Zeit aufbringe und dass ich an den vorgesehenen Lernformen teilnehmen werde. | | |
|  | |  |  |
| Datum | |  | Unterschrift |

**Anlagen: Zustimmung der Dienstvorgesetzten**