

Telefonseelsorge Solingen

Geschäftsstelle: Postfach 100190 - 42601 Solingen - 0212/208796

Falls Sie an der Auswahl zur Ausbildungsgruppe teilnehmen möchten, senden Sie uns bitte den ausgefüllten Fragebogen zurück.

Wir bitten Sie, im folgenden Angaben über Ihre Person zu machen und zu den Fragen Stellung zu nehmen.

1. Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

eMail:

Familienstand:

Konfession:

Kinderzahl:

Alter der Kinder:

2. Heute ausgeübter Beruf/Tätigkeit:

3. Frühere berufliche Tätigkeiten:

4. Schul- und Berufsausbildung:

5. Ehrenamtliche Tätigkeit im kirchlichen oder sozialen Bereich.

Besondere Erfahrungen, Fachkenntnisse, Kontakte und Verbindungen, die nach Ihrer Ansicht für die TS von Bedeutung sein könnten:

6. Haben sie selbst Erfahrungen als Hilfesuchende/r?
Wenn ja, welcher Art?

7. Es gibt verschiedene Gründe, die jemanden veranlassen, in der TS mitzuarbeiten. Welche sind für Sie die wichtigsten?

8. Können Sie heute schon abschätzen, wie lange Sie voraussichtlich bei der TS mitarbeiten können?

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Vielen Dank für die Mühe, die Sie sich gemacht haben. Sie können sicher sein, dass wir Ihre Antworten streng vertraulich behandeln.