**BEWERBUNGSFRAGEBOGEN**

**Liebe Interessentinnen und Interessenten,**

Sie möchten bei der Telefonseelsorge mitarbeiten – das freut uns sehr! Auf unseren Internetseiten haben sie vielleicht schon einige Informationen über die Ausbildung erhalten? Mit Hilfe des Fragebogens möchten wir vorab etwas über Sie und Ihre Motivation erfahren. Die Mitarbeitenden in der Telefonseelsorge sind an strenge Schweigepflicht gebunden. Das gilt natürlich auch für Ihre hier gemachten Angaben.

Diesen Fragebogen können Sie am Computer ausfüllen und uns per E-Mail senden oder Sie drucken den Bogen aus und schicken ihn per Post.   
Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße, Hausnr. |  | PLZ, Ort |  |
| Tel.-Privat |  | Tel.- Mobil |  |
| E-Mail |  |  |  |
| Geburtsdatum |  | Zahl der Kinder |  |
| Konfession |  | Alter der Kinder |  |
| Familienstand |  |  |  |
| Erlernter Beruf |  | Ausgeübt. Beruf |  |

1. Wie sind Sie auf die Telefonseelsorge aufmerksam geworden?

2. Was hat Sie gerade jetzt zu dem Entschluss geführt, sich für die Telefonseelsorge zu bewerben?

3. Was erhoffen Sie sich persönlich von der Ausbildung und Tätigkeit bei der TelefonSeelsorge?

4. Die Ausbildung bei der TelefonSeelsorge erfolgt an einem Abend pro Woche über 15 Monate sowie an ca. vier Samstagen. Die Teilnahme ist verpflichtend. Können Sie dies zeitlich einrichten?

5. Sind Sie nach der Ausbildung bereit, über mindestens zwei Jahre hinweg regelmäßig Dienste 12 Stunden monatlich (Tag- und Nachtdienste ) zu übernehmen und regelmäßig an den Reflexionsgruppen teilzunehmen?

6. Welche Ihrer persönlichen Fähigkeiten könnten Ihrer Meinung nach in der Telefonseelsorge wichtig sein?

7. Haben Sie sich schon ehrenamtlich engagiert? Wenn ja, wo?  
Welche Bedeutung hat es für Sie, dass die TSOW eine evangelische Einrichtung ist?

8. Die Ausbildung findet in einer Gruppe statt (10-12 Personen). Können Sie sich vorstellen, in der Gruppe offen über persönliche Themen zu sprechen?

9. Haben Sie selbst schon persönliche Beratung oder psychotherapeutische oder psychiatrische Hilfe in Anspruch genommen, oder befinden sie sich aktuell in Behandlung?

10. Ich möchte in einem persönlichen Gespräch die Arbeit der Telefonseelsorge näher kennenlernen. Dies ist für mich an den folgenden Wochentagen, vormittags, nachmittags, abends am besten möglich

**Datum:**

**Unterschrift:**