



Fragebogen für alle an der TelefonSeelsorge-Mitarbeit Interessierten

Stadtmission Chemnitz e.V.
- **TelefonSeelsorge** -
Glockenstraße 5 / 7
09130 Chemnitz
Büro-Tel.+Fax: 0371 / 404 64 34
ts@stadtmission-chemnitz.de
www.stadtmission-chemnitz.de

Für die Ausbildung zum/zur TelefonSeelsorger/in und die ehrenamtliche Mitarbeit benötigen wir einige Angaben von Ihnen und bitten Sie, uns ein paar Fragen zu beantworten. Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.
Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen **umgehend** an die o.g. Adresse der TS Chemnitz zurück.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße/Nr.:		PLZ/Wohnort:	
Telefon (Festnetz):		Telefon (mobil):	
Mail:		Kirchenzugehörigkeit/Konfession:	
Familienstand:	Kinderzahl:	Geburtsjahr der Kinder:	
Jetzige Arbeitssituation:			
Frühere berufliche Tätigkeit:			
Schul- und Berufsausbildung:			
Bisherige ehrenamtliche Tätigkeit im kirchlichen und sozialen Bereich:			

Wodurch sind Sie auf den Dienst der TS aufmerksam geworden?

Was bewegt Sie persönlich zur Mitarbeit in der TS?

Was meinen Sie, welche Ihrer Eigenschaften, Fähigkeiten und Erfahrungen könnten Ihnen bei einer Mitarbeit in der TS hilfreich sein?

Was glauben Sie, müssen *Sie* vor allem noch lernen für den TS-Dienst?

Haben Sie eine Vorstellung davon, in welcher Hinsicht Sie persönlich von der Mitarbeit in der TS profitieren können?

Während Ihrer Mitarbeit in der TS sind Sie Mitglied einer Gruppe. Welche Erwartungen bzw. welche Befürchtungen verbinden Sie damit?

Die TS ist eine Einrichtung der evangelischen und katholischen Kirche. Welche Bedeutung hat das für Sie?

Sich selbst als Hilfesuchender erlebt zu haben, kann hilfreich für den TS-Dienst sein. Haben Sie selbst Erfahrungen als Ratsuchende(r) in einer Beratung oder Psychotherapie gemacht?

Sind Sie grundsätzlich zu Dienstzeiten „rund um die Uhr“ bereit? Wo sehen Sie Schwierigkeiten?

Können Sie heute schon abschätzen, wie lange Sie voraussichtlich bei der TS in Chemnitz mitarbeiten können?

Für unsere Planung: Ihre Teilnahme-Möglichkeit am Auswahlverfahren:

Bitte geben Sie an, welche/r Termin/e für Sie möglich ist/sind. Sie werden dann schriftlich zu einem Termin eingeladen.

	JA	NEIN
Freitag, 01.09.2017, 18-20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 07.09.2017, 18-20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum:

Unterschrift: