

BEWERBUNG



AKADEMIE FÜR
REFORMATORISCHE
THEOLOGIE

1. Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort (Land):

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort(-land):

Nationalität(en):

Geschlecht:

Familienstand (seit):

Name der Eltern:

Name des Ehepartners:

Name, Alter der Kinder:

2. Vertrauliche Angaben

Die von Ihnen hier gemachten Angaben werden vertraulich behandelt. Wenn Sie eine der untenstehenden Fragen mit „Ja“ beantworten, machen Sie bitte weitergehende Angaben in/auf einer/m gesonderten Datei/Blatt.

- | | | |
|--|----|------|
| 1. Haben Sie körperliche, geistige oder seelische Einschränkungen, die besondere Unterstützung erfordern? | Ja | Nein |
| 2. Haben Sie Lernschwierigkeiten oder geistige/körperliche Beeinträchtigungen, die Ihre wissenschaftliche Arbeit beeinflussen könnten? | Ja | Nein |
| 3. Waren Sie jemals in psychiatrischer Behandlung? | Ja | Nein |
| 4. Mussten Sie in Bezug auf Ihre Finanzen jemals Konkurs anmelden oder wurden rechtliche Schritte gegen Sie eingeleitet? | Ja | Nein |
| 5. Haben Sie Schulden (abgesehen von Haus- oder Autofinanzierungen)? | Ja | Nein |
| 6. Haben Sie Bedenken, die Kosten für das geplante Studium und den Unterhalt Ihrer Familie bezahlen zu können? | Ja | Nein |
| 7. Wurden Sie jemals von einer Bildungseinrichtung abgelehnt, entlassen, verurteilt oder aufgefordert, sich zurückzuziehen? | Ja | Nein |
| 8. Wurden Sie jemals wegen eines Verbrechens angeklagt, verurteilt oder unehrenhaft entlassen? | Ja | Nein |
| 9. Wurden Sie jemals von einem Arbeitsplatz entlassen? | Ja | Nein |
| 10. Haben Sie jemals illegale Drogen konsumiert oder eine Abhängigkeit (z.B. Alkohol, Internet) entwickelt? | Ja | Nein |
| 11. Wurden Sie oder Ihr Ehepartner jemals geschieden? | Ja | Nein |
| 12. Hat Ihr Ehepartner/Ihre Familie Vorbehalte bezüglich Ihrer Bewerbung, des Studiums oder Ihres Berufsziels nach dem Studium? | Ja | Nein |
| 13. Hat Ihre Gemeindeleitung Vorbehalte bezüglich der Bewerbung, des Studiums oder Ihres Berufsziels nach dem Studium? | Ja | Nein |

3. Vorbildung und Berufserfahrung

In welchen Sprachen verfügen Sie über Kenntnisse? (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Sprache	Kenntnisse (Kenntnisse / gute Kenntnisse / fließend / verhandlungssicher / Muttersprache)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Was sind Ihre bisherigen Schul- und Studienzeiten?

(Hoch-)Schule	Ort	Zeitraum	Abschluss
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Was sind Ihre bisherigen beruflichen Ausbildungen?

Arbeitgeber	Ort	Zeitraum	Abschluss
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Was sind Ihre bisherigen beruflichen Beschäftigungen?

Arbeitgeber	Ort	Zeitraum	Beruf
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Gemeinde- oder Kirchengliederung

Sind Sie auf den Namen des dreieinen Gottes getauft?

Gemeinde/Kirche	Ort	Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Was sind Ihre bisherigen Gemeinde- bzw. Kirchengliederungen?

Gemeinde/Kirche	Ort	Zeitraum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In welche (ehrenamtlichen) Tätigkeiten in Gemeinden/Kirchen bzw. christlichen Werken waren Sie bisher eingebunden?

Gemeinde/Kirche, Werk	Art der Mitarbeit	Zeitraum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

► Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung einen **geistlichen Lebenslauf** bei, der Ihren geistlichen Werdegang schildert, auf Ihre Motivation zum Theologiestudium eingeht, Ihre Wahl der ART als Studienplatz begründet und Ihre Berufsziele für die Zeit nach dem Studium nennt.

5. Referenzen

Bitte geben Sie Name und Adresse von zwei Personen außerhalb Ihrer Familie an, die etwas über Ihr Leben als Christ und über Ihre Zugehörigkeit zur Gemeinde aussagen sowie Ihre Eignung für ein Theologiestudium einschätzen können (wenn möglich sollte eine dieser Personen Ihr Pastor sein). Wir werden diese Personen kontaktieren.

1. Person

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort, Land: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

2. Person

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort, Land: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

6. Anmeldung

Wann planen Sie, mit dem Studium zu beginnen? _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr von 50,00 EUR auf das Konto der Akademie für Reformatorische Theologie (IBAN: DE68 5139 0000 0018 3141 00), fügen der Bewerbung die nötigen Anhänge (eine Kopie des Personalausweises, Kopien aller Abschlusszeugnisse ab der Sekundarstufe I, ein Porträtbild, das nicht älter als ein Jahr ist und einen geistlichen Lebenslauf) bei und senden die Bewerbung per Mail an info@art-giessen.de oder per Post an: Akademie für Reformatorische Theologie, Keplerstraße 7, 35390 Gießen.