# **Anmeldung zum Zertifikatslehrgang PEFP 2019/2021**

1. **Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Tel. Privat / Tel. GeschäftKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben.   |
| Seelsorgerliche Berufserfahrung Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Bildungs- und Berufsabschlüsse**

(Angaben zur theologischen bzw. religionspädagogischen Grundausbildung)

|  |
| --- |
|  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Aktueller beruflicher Hintergrund**

|  |
| --- |
| Stichworte zu Ihrem aktuellen Berufsfeld sowie Ihren Praxiserfahrungen in der Arbeit mit ErwachsenenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |

1. **Motivation zur Teilnahme an der Zusatzausbildung**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Haben Sie die Möglichkeit, innerhalb ihres Arbeitsfelds ein Projekt im Rahmen der Partnerschafts-, Ehe- und Familienpastoral zu realisieren?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Besuchte Fort- und Weiterbildungen im Bereich Kommunikation und Gruppenarbeit**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ]  Von den **Geschäftsbedingungen** habe ich Kenntnis genommen und akzeptiere sie.