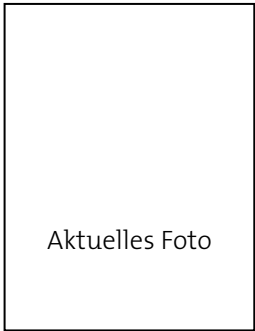


Kurzeinsatz



Personalien

Kurzeinsatz: Wann?
Wo?

1. Allgemeine Angaben

Name Vorname
Adresse
PLZ, Wohnort Tel/Fax (P)
Staatsangehörigkeit(en) Tel/Fax (G)
Geburtsdatum E-Mail
Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

Passport Information Name, Vorname(n) – wie im Pass geschrieben Nationalität Geburtsdatum (T/M/J) Passport-Nummer Ausgabedatum Ausgabeort Verfalldatum
--

2. Zwei Kontaktpersonen in Notfällen (Name, Adresse, Telefon, Beziehung zu TeilnehmerIn)

1)
2)

3. Beruf(e)

Jetzige Tätigkeit

4. Sprachkenntnisse (f=fliessend, m=mässig, w=wenig)

.....

5. (Spezial-) Kenntnisse, die von Nutzen sein könnten

.....
.....

6. Gemeindezugehörigkeit (Denomination, Ort)

.....

Bisherige Mitarbeit in der Gemeinde (was, wie lange)

.....
.....

7. Erfahrungen in bisherigen Kurzeinsätzen (wann, wo, was)

.....
.....

Planst du einen späteren Langzeiteinsatz unter Muslimen?

- nein noch offen ja

8. Was bewegt dich dazu, diesen Kurzeinsatz mitzumachen?

.....
.....

9. Warum gerade mit Frontiers?

.....
.....

10. Wodurch hast du Frontiers kennengelernt und wie hast du von diesem Einsatz gehört?

.....
.....

- Prospekt Zeitschrift Context Frontiers-Website Freunde/Bekannte

Andere

11. Lies bitte das Kleingedruckte

- Meine Unterschrift gilt als definitive Anmeldung für diesen Kurzeinsatz.
- Gleichzeitig überweise ich eine Anzahlung von CHF 50.–/EUR 30.– an Frontiers (Zahlschein kann online bestellt werden)
- Bedingungen bei Widerruf der Anmeldung durch den **Teilnehmer**:
 - Keine Rückerstattung der Anzahlung (Umtriebsentschädigung)
 - Annulation 6–12 Wochen vor Antritt der Reise: Rückerstattung von 50% des gesamten Reisepreises.
 - Annulation weniger als 6 Wochen vor Antritt der Reise: Keine Rückerstattung.
- Bedingungen bei Widerruf der Anmeldung durch **Frontiers**:
 - In jedem Fall volle Rückerstattung aller geleisteten Zahlungen (inkl. Anzahlung)
- Über die definitive Durchführung der Reise wird kurz nach dem Anmeldeschluss entschieden. Danach können schwerwiegende Gründe (z.B. starke Veränderungen der politischen Situation) dazu führen, dass wir auf einen Einsatz verzichten müssen.
- Der Entscheid über die Zusammensetzung der Reisegruppe liegt bei Frontiers. Die entsprechende Zusage an die Teilnehmer erfolgt ebenfalls nach Anmeldeschluss.
- Mit der Anmeldung erklärst du dich bereit, dich anhand der zugestellten Unterlagen auf die Reise vorzubereiten.
- Ich bin über den Zweck der Reise informiert und akzeptiere die Leitungsperson, die von Frontiers für diese Reise bestimmt worden ist.

Ort, Datum Unterschrift

Die Anmeldung unterschrieben mit dem Gesundheitsangaben bitte einsenden an:

frontiers, kurzeinsätze, postfach 263, ch-9404 rorschacherberg
fon 0041 (0)71 858 57 57 / fax 0041 (0)71 858 57 58 / info@frontiers.ch



TeilnehmerIn

Name Vorname:

➤ **Reiseversicherung** ja nein

➤ **Krankenkasse**

Name, Sektion

Versicherungsnummer

➤ **Hausarzt**

Name

Adresse

Telefon

Gesundheit (deine Angaben werden vertraulich behandelt)

➤ **Allergien**

.....

➤ **Allgemeiner Gesundheitszustand**

.....

➤ **Regelmässig einzunehmende Medikamente**

.....

➤ **Bekannte Erkrankungen**

.....

➤ **Leidest du unter regelmässigen Kopfschmerzen?**

.....

➤ **Körperliche Belastbarkeit (in heissem Klima)**

.....

➤ **Besonderes**

.....

.....

➤ **Ich trage** (bitte ankreuzen)

eine Brille Kontaktlinsen ein Hörgerät orthopädische Hilfsmittel / welche?

.....

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Referenzbogen für Kurzeinsätze

..... hat sich bei Frontiers für einen Kurzeinsatz beworben. Wir bitten Sie, diesen Fragebogen offen und möglichst genau zu beantworten und uns **innerhalb von 14 Tagen** zurück zu senden. Ihre sachlichen Ausführungen helfen uns den Bewerber* besser zu begleiten.

Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt – vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

* „Der Bewerber“ gilt sowohl für männliche als auch weibliche Bewerbende.

1. Wie lange kennen Sie den Bewerber und in welcher Beziehung stehen Sie mit ihm?

.....
.....

2. Bei welcher Gelegenheit konnten Sie ihn näher kennen lernen?

- Gemeinde Schule/Ausbildung Studium Arbeitsplatz Familie/Verwandtschaft
 andere:

3. Wie würden Sie ganz allgemein seine Persönlichkeit beschreiben?

.....
.....

4. Wie würden Sie seine geistliche und charakterliche Reife beschreiben? Wie zeigt sich das im Alltag?

.....
.....
.....

5. Wie lebt er als Christ im Alltag?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Echte Bekehrung | <input type="checkbox"/> Christus-orientiert | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen |
| <input type="checkbox"/> unscheinbar | <input type="checkbox"/> unglaubwürdig | <input type="checkbox"/> Hingabe, Leben in der Nachfolge |
| <input type="checkbox"/> positiv beeinflussend | <input type="checkbox"/> überzeugend | <input type="checkbox"/> moralisch |
| | | <input type="checkbox"/> Verlangen andere zu Jesus zu führen |

6. Wie verhält er sich im Blick auf die Bedürfnisse anderer?

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> gleichgültig | <input type="checkbox"/> unachtsam | <input type="checkbox"/> geringe Anteilnahme | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen |
| | | | <input type="checkbox"/> hilfsbereit <input type="checkbox"/> herzliche Anteilnahme |

7. Wie geht er mit dem anderen Geschlecht um?

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> zu frei | <input type="checkbox"/> unvorsichtig | <input type="checkbox"/> korrekt, angenehm | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen |
| | | | <input type="checkbox"/> distanziert <input type="checkbox"/> gehemmt |

8. Wie reagiert er auf Rat/Anweisungen anderer?

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> aggressiv | <input type="checkbox"/> ablehnend | <input type="checkbox"/> rechthaberisch | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen |
| <input type="checkbox"/> positiv, offen | <input type="checkbox"/> kommunikationsbereit | <input type="checkbox"/> korrigierbar | |

9. Welche Eigenschaften treffen auf ihn zu was Teamarbeit betrifft?

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> hohe Teamfähigkeit | <input type="checkbox"/> bringt seine Gaben ein | <input type="checkbox"/> Einzelkämpfer | <input type="checkbox"/> kann ich nicht beurteilen |
| <input type="checkbox"/> lässt sich herausfordern | <input type="checkbox"/> zieht sich schnell zurück | <input type="checkbox"/> anpassungsfähig | |

10. Welche Gaben/Fähigkeiten (geistliche und natürliche) haben Sie an ihm beobachtet?

.....
.....

11. Wie weit zählen die folgenden Eigenschaften zu seinen Stärken?

	weiss nicht	ja sehr	ja	mässig	kaum	nein
Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transparenz, Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anpassungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Stabilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Wie weit treffen folgende Aussagen auf ihn zu?

guter Umgang mit zwischen- menschlichen Konflikten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
akzeptiert und verwurzelt in der Heimatgemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bringt sich aktiv in die Gemeinde ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Wie gut sind Sie über seinen Kurzeinsatz informiert?

sehr gut ziemlich gut ausreichend zu wenig

Was wissen Sie konkret über seine Zukunftspläne?

14. Würden Sie gerne weiter mit ihm zusammen arbeiten und weshalb?

15. Würden Sie ihn uns als Kurzezeitmitarbeiter empfehlen? kann ich nicht beurteilen
 sehr stark stark durchschnittlich zögernd sehr zurückhaltend

16. Weitere Bemerkungen:

Bitte ausgefüllt einsenden an:

frontiers
kurzeinsätze
postfach 263
ch-9404 rorschacherberg
fon 071 858 57 57 fax 071 858 57 58
info@frontiers.ch

Name: Beruf:
Strasse: PLZ, Ort:
Land: Fon/Fax:
Datum: Unterschrift: