

Portraifoto im .jpg-Format dem E-Mail anhängen oder hier aufkleben

BEWERBUNG FÜR DEN STUDIENGANG GLAUBEN ENTDECKEN (SGE)

Anmeldung für: voraussichtlicher Beginn:	☐ 1 Jahr ☐ Februar 20	☐ ½ Jahr ☐ September 20					
PERSÖNLICHE ANGABEN							
Name:		Vorname(n):					
Strasse:		PLZ, Ort:					
TelNr.		Handy-Nr.					
E-Mail:		Nationalität:					
Geburtstag:							
Geburtsort:		Heimatort (nur für CH):					
Zivilstand:	verlobt	eiratet 🗌 geschieden	verwitwet				
Name und Alter der Kinder:							
Name der Eltern:							
Adresse der Eltern:							
• Ditta films sin Dombooltfata	. d .i Wi. d.i	Danasa harra dainan ID IV	anta (CII) hai				
Bitte füge ein Portraitfoto ur AUSBILDUNG	id eine Kopie deine	es Passes Dzw. deiner ID-Ka	arte (Cn) bei.				
	traum und Abachlus	-)					
Schulen und Ausbildung (Art, Zeitraum und Abschluss)							
	<u> </u>						
	<u> </u>						
	<u> </u>						
Berufliche Tätigkeiten (Art, Arbe	— itgeber und Zeitraur	m)					
	_						
	_						
Zusätzliche Weiterbildungen (Art	, Anbieter und Zeiti	raum)					
	_						

⇒ Bitte füge Kopien aller Abschlusszeugnisse nach der obligatorischen Schulzeit bei.

GLAUBENSLEBEN Beschreibe auf dieser Seite, wie du zum Glauben an Jesus Christus gefunden hast und wie sich dieser Glaube entwickelt und was sich dadurch in deinem Leben verändert hat. Gehe bitte auch darauf ein, wie de deinen Glauben aktuell lebst und welche Ziele du in deinem Leben als Christ erreichen möchtest.

Webseite

Name

Welcher Kirche, Gemeinde oder christliche Gruppe gehörst du an?

Adresse

PERSÖNLICHES					
Durch wen/was bist du auf d	as sbt Beatenberg au	fmerksam gev	vorden?		
Warum möchtest du am sbt	Beatenberg studiere	n?			
Welche Erwartungen und Zi	ele hast du für deine	e Zeit am sbt	Beatenberg?		
Was sind deine drei grössten	Stärken/Begabungen	?			
1 <u>.</u>	2		3		-
Was sind deine drei grössten	Schwächen/Einschrä	nkungen?			
1	2		3		-
Spielst du ein Musikinstrum	ent? Welches?		lerne ich gerade 🗌	gut 🗌 se	hr gut 🗌
Was sind deine Hobbies und	besonderen Kenntnis	se? (Art und Z	eitraum)		
Sprachen (bitte ankreuzen)					
Deutsch	Muttersprache	sehr gut □	gut	Grundkenntnisse	2
Englisch					

Hast du dort schon mitgearbeitet? Welche Erfahrungen konntest du dort sammeln?

GESUNDHEIT			
Hattest du besondere Krankheiten?		☐ Nein	☐ Ja
Leidest du unter chronischen Krankheiten?		☐ Nein	☐ Ja
Wenn ja, welche?			
Hattest du Zeiten von psychischen Schwierigkeiten, die führt haben?	zur Arbeitsunfähigkeit	oder Spita Nein	laufenthalte ge- ☐ Ja
Warst du in psychotherapeutischer Behandlung?		☐ Nein	☐ Ja
Sind eine körperliche Arbeit und ein Studium möglich?		☐ Nein	☐ Ja
In welchem Rahmen/Umfang? Ggf. Einschränkungen			
Bestehen oder bestand eine Abhängigkeit oder Sucht (z.B. Drogen, Alkohol, Internet, Spielsucht, etc.)?		☐ Nein	☐ Ja
Wenn ja, welche?			
Wie ist dein aktueller Gesundheitszustand?			
Leidest du an Allergien/Krankheiten, die eine Mitarbeit er	schweren?	☐ Nein	☐ Ja
Wenn ja, welche?			
Benötigst du eine spezielle Kost?		☐ Nein	☐ Ja
Wenn ja: Vegetarisch 🗌	Laktosefrei 🗌	Glutenfre	ei 🗌
Andere Unverträglichkeit*: *Wir werden mit der Küche abklären, ob deine Unverträglichkeit	berücksichtigt werden kan	nn.	
FINANZEN			
Die Gesamtkosten pro Jahr (Studiengebühren, Unterkunft und ab CHF 3'630) exkl. Auslandeinsatz von ca. CHF 700 bis 9 Weitere Einsatzkosten belaufen sich auf rund CHF 200 pro Se kategorie und dem Arbeitszeitmodell. Details (Offerten) közwischen folgenden Modellen wählen. Beachte bitte, dass wi Verfügbarkeit erfüllen können.	200.– pro Semester (der 2 emester. Der genaue Betr innen mit dem Sekretari	?. Auslande ag ist abhä at abgeklär	rinsatz ist freiwillig). ngig von der Zimmer- t werden. Du kannst
Zimmerkategorie: Einzelzimmer Süd Einzelzimmer	Süd (klein) - Nur für Fra	uen 🗌	Doppelzimmer Nord
☐ Einzelzimmer Nord ☐ Einzelzimmer Nord (klein) ☐	Doppelzimmer Süd - Nu	ır für Männe	er
Arbeitszeit pro Woche: 12 h 10 h 8 h] 4 h 🔲 0 h		
Kannst du diesen Betrag bezahlen?	☐ Nein*		
* Wenn du diesen Betrag nicht bezahlen kannst, finden wir bestimm	nt eine Lösung. Melde dich e	infach bei u	ns.
REFERENZEN			
Bitte nenne uns zwei Personen (u.a. dein Pastor, Hauskreisleiter (Familienangehörige ausgenommen):	o. Ä.), von denen wir eind	e Referenz	einholen dürfen
Name:	E-Mail:		
Adresse:	TelNr.:		
Name:	E-Mail:		
Name: Adresse:	E-Mail: TelNr.:		

ERKLÄRUNG

Ich bestätige, diese Angaben gewissenhaft und wahrheitsgetreu gemacht zu haben. Ich erkläre mich mit dem Studienprogramm einverstanden und bin bereit, mich aktiv einzubringen. Ausserdem bestätige ich, dass ich den ein- bzw. halbjährigen Kurs ohne Unterbrechung abschliessen kann.

Ort, Datum: Unterschrift:

Anmeldeunterlagen inkl. Anlagen (Zeugnisse, Kopie Ausweis, Portraitfoto, etc.) einsenden an:

Seminar für biblische Theologie | Sekretariat SGE

Spirenwaldstrasse 356 | CH-3803 Beatenberg | sge-info@sbt.education