www.elijahhouse.at

Elijah House Austria

A-2823 Sautern-Pitten, Seebensteinerstr. 42 Tel +43 (0) 2627 47796 Fax +43 (0) 2627 47796 40 ehabuero@gmail.com

Für Pastoren/Priester/Hauskreisleiter

Referenzbogen für die Schule für Innere Heilung, Befreiung & Gebetseelsorge

Bewerber/in:

Name:_____ Erreichbar unter: _____

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen und an uns schicken.

Hinweise: Die oben genannte Person bewirbt sich um Aufnahme in die Schule für Gebetsseelsorge. Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie hinsichtlich des Charakters und der geistlichen Reife dieser Person eine offene Einschätzung abgeben würden, ob diese Person geeignet ist, unsere Schule zu besuchen und das Gelernte danach anzuwenden. Ihre Beurteilung ist uns sehr wichtig. Bitte schicken (oder faxen) Sie diesen Beurteilungsbogen so bald wie möglich an unsere obige Adresse.

Vielen Dank und Gottes Segen für Ihre Arbeit.

---

a) Beziehungsverhältnis zum Bewerber:

☐ Pastor ☐ Hauskreisleiter ☐ Verwand ☐ Freund/In ☐ Andere

b) Wie lange kennen Sie den/die Bewerber/in? _____Jahr

c) Wie gut kennen Sie ihn/sie?

sehr gut 5 ☐ 4☐ 3 ☐ 2 ☐ 1☐ wenig

d) Sein/ihr Dienst in der Gemeinde:

In der Vergangenheit: _____

Derzeit: _____

e) Was sind ihrer Meinung nach die Starken (Charakter, Gaben) des Bewerbers bzw. der Bewerberin?

f) Wie sind die Beziehungen in der eigenen Familie?

Sehr gut ☐ gut ☐ durchschnittlich ☐ schlecht ☐

g) zu anderen?

Sehr gut ☐ gut ☐ durchschnittlich ☐ schlecht ☐

h)In welchen Bereichen braucht der/die Bewerberin Ermutigung?

i) Welche Haltung nimmt der/die Bewerber(in) gegen¿ber Autorit ªtspersonen ein?

j) Wie w¿rden Sie den/die Bewerber/in in den folgenden Bereichen bewerten?

	sehr viel				wenig	Ich weiÇ nicht
Demut	5	4	3	2	1	
Integrit ªt	5	4	3	2	1	
Leiterschaft	5	4	3	2	1	
Initiative	5	4	3	2	1	
Barmherzigkeit	5	4	3	2	1	
Geistliche Reife	5	4	3	2	1	
Charakterliche Reife	5	4	3	2	1	

k) W¿rden Sie diese Person f¿r eine Leiterposition in der Gemeinde in Betracht ziehen?
bereits in Leiterschaft ☐ ganz sicher ☐ m ºglich ☐ zweifelhaft ☐ nein ☐

l) Ich empfehle den/die Bewerber/in
sehr ☐ nicht ☐ mit folgenden Bedenken ☐

m) Falls Sie uns noch weitere Informationen ¿ber den/die Bewerber/in geben m ºchten, teilen sie es uns bitte hier mit:

Ihre Name: _____

Kirche/Gemeinde:_____

Straße _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: Nr._____ Email: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____