



ELIJAH HOUSE.AT

Connecting Hearts...
... Transforming Lives

Seebensteinerstr. 42
2823 Sautern-Pitten
Austria
☎ +43 2627 47796
☎ +43 650 2650243
✉ info@elijahhouse.at
🌐 www.elijahhouse.at

Bewerbung zur "Training to Grow"

NICHT VERGESSEN: Bevor Du dieses Formular schließt, bitte am Computer abspeichern (Strg/Umschalt/S).

Name: Festnetz: (+.....)
Straße / Nr.: Handy: (+.....)
PLZ: Ort: E-Mail:

"Training to Grow. Live in Online ab:

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen und an uns schicken.

a) Geburtsdatum:/...../..... Kulturellen Hintergrund:

Beruf:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet wiederverheiratet seit:

Haben Sie Kinder? Nein Ja Wenn ja, wie viele, welches Alter?

In folgender Sprache kann ich mich **gut** verständigen: Deutsch Englisch

b) Funktion/Tätigkeit in der Gemeinde:

Ich bin in einen Hauskreis eingebunden: Ja Nein

Ich bin in der Kirche/Gemeinde: als Mitglied als Gast

Teilen Sie uns in kurzen Worten Ihr Bekehrungserlebnis/Lebensübergabe mit: (Christ seit:)

.....
.....

c) Ziele und Bestrebungen für Ihr Leben als Christ:

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

d) Welche Begabungen haben Sie?

.....
.....

e) An welchen Schulungen/Trainings zum Thema Geistliches Wachstum haben Sie bereits teilgenommen?

.....
.....

f) Ich wurde überwiegend erzogen von
Großeltern Pflegeeltern beiden Eltern Vater oder Mutter
Adoptiveltern Kinderheim

g) Welche Worte beschreiben am besten die häusliche Atmosphäre in Ihrer Kindheit?

schön	heil	friedlich	aufbauend
bedrückend	schrecklich	bedrohlich	kalt

h) Gab es zu Hause Süchte oder Missbräuche?

Missbrauch:	emotionaler	sexueller	geistlicher
Süchte#:	Drogen	Alkohol	

Wenn ja, wer war der Betroffene?

i) Haben Sie Krankheiten, die wir berücksichtigen müßten? – Akute oder chronische Krankheiten

.....
.....

j) Derzeitige psychische Stabilität: sehr stark 5 4 3 2 1 0 schwach

Sind oder waren Sie in psychiatrischer Behandlung? Nein Ja Diagnose:

Nehmen/nahmen Sie Psychopharmaka? Wenn ja welche?

l) Haben Sie jemals einen Selbstmordversuch unternommen? Nein Ja Wenn Ja – wann?

m) Ich habe bereits die folgenden Erfahrungen mit der Elijah House-Lehre gemacht: (Bücher, Seminare)

.....
.....

n) Was sind Ihre wichtigsten Gründe, unsere Schule zu besuchen?

.....
.....

o) *Könnten Sie die Schule musikalisch in einem Lobpreisteam unterstützen? Nein Ja

Falls ja, mit welchem Instrument? Könnten Sie auch Lobpreis leiten? Ja Nein

*Ich informiere mich selbst bezüglich der verschiedensten Unterbringungsmöglichkeit unter www.elijahhouse.at

*Ich bitte um Zusendung einer Liste mit verschiedenen Unterkunftsmöglichkeiten

Ich ersuche um einen Nachlass der Schulungsgebühr.

Ich habe meinen Hauskreisleiter / Pastor über meinen Wunsch, an der Schule teilzunehmen, informiert.

***Wir bieten ein gemeinsames Mittagessen an. Pauschalpreis €50:**

Ich möchte am Mittagessen teilnehmen

Ich will kein Mittagessen

Ich weiß noch nicht

*Nur bei "Live" Schulungen

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben. Alle in dieser Anmeldung enthaltenen Informationen werden vertraulich behandelt und dürfen nur im Rahmen des Elijah House Austria verwendet werden.

Ort, Datum Unterschrift

NICHT VERGESSEN: Bevor Du dieses Formular schließt, bitte am Computer abspeichern (Strg/Umschalt/S).

Schicke das ausgefüllte Formular anschließend per E-mail an info@elijahhouse.at, oder per Post.