

Trainingszentrum für Gesundheitsmission Bewerbung



Die Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Ich bewerbe mich für TGM-XL (Jahr 20 . . / . .).

A) Allgemeine Informationen

Vorname: _____ Nachname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: _____ Familienstand: _____
Staatsbürgerschaft: _____ Passnummer (bei nicht österr. Staatsbürgerschaft): _____
Beruf: _____ Krankenversicherung: _____

Im **Notfall** zu verständigen:

Name _____ Telefon _____ Verhältnis _____
Name _____ Telefon _____ Verhältnis _____

B) Ausbildung, Beruf und Fähigkeiten

Welche **Schulbildung** hast du abgeschlossen? _____
Hast du eine **adventistische** Schule besucht? Wenn ja, welche? _____
Hast du ein **Studium** absolviert? Wenn ja, welches? _____
Hast du einen **Beruf** erlernt? Wenn ja, welchen? _____
Welchen **Beruf/Tätigkeit** übst du derzeit aus? _____
Welche **Hobbies** bzw. **Fähigkeiten** hast du? _____
Welche **Sprachen** (außer Deutsch) beherrschst du so gut, dass du ein Gespräch führen kannst? _____
Wie schätzt du deine **Englischkenntnisse** ein?
 keine Kenntnisse Grundlagenkenntnisse kann kommunizieren spreche gut Englisch

C) Gemeindeleben

Bist du ein **getauftes Mitglied** der Kirche der STA? Ja Nein Taufdatum: _____
Stimmst du den **28 Glaubenspunkten** der Kirche der STA zu? Ja Nein
In welcher **STA-Ortsgemeinde** bist du derzeit Mitglied? _____

In welchen Bereichen der Gemeinde hast du deine **Gaben** eingesetzt (Ämter, Aufgaben)? Liste die Tätigkeiten auf.

Hast du schon einmal als **freiwilliger Helfer** im Missionsdienst gearbeitet? Wenn ja: wo, wann und was?

Hast du bereits an einem Missionseinsatz außerhalb der EU, USA und Kanada teilgenommen? Wo? Wann?

D) Familienleben - Gesundheit

Körpergröße: _____ Gewicht: _____

Hast du **Kinder**, die noch von dir abhängig sind? Ja Nein

Hast du **pflegebedürftige Eltern**, die auf dich angewiesen sind? Ja Nein

Hast du **psychische** oder **körperliche** Einschränkungen? Ja Nein Wenn ja, welche?

Nimmst du regelmäßig **Medikamente**? Ja Nein Wenn ja, welche?

Erkläre bitte näher: _____

Brauchst du eine spezielle **Diät** oder leidest du unter einer **Allergie**? Ja Nein Wenn ja, bitte beschreiben:

Welche der adventistischen Gesundheitsgrundsätze in Bezug auf **Ernährung** setzt du persönlich um?

Vegetarier Veganer Ich esse Fisch und Fleisch Ich trinke Bohnenkaffee und Schwarztee

Hast du je **Alkohol, Tabak oder Drogen** genommen? Ja Nein Wenn ja, bis wann? _____

Hattest du jemals Probleme mit **Suchtverhalten** (Rauchen, Trinken, Computerspiele, Pornographie, Drogen etc.)?

Ja Nein Wenn ja, bist du zur Zeit noch damit konfrontiert und wie intensiv? _____

Bist du jemals in **eine kriminelle Handlung** oder illegale Aktivitäten involviert gewesen? Ja Nein

Wenn ja, bitte erkläre: _____

Läuft gegen dich ein **gerichtliches Ermittlungsverfahren**? Ja Nein Wenn ja, bitte erkläre:

Kämpfst du mit **emotionalen** Herausforderungen, bei deren Überwindung wir dir behilflich sein können (z.B. Unsicherheit, Unversöhnlichkeit etc.)? Wenn ja, bitte erkläre:

Hast du Eigenheiten oder Gewohnheiten, die den Schlaf anderer Zimmerkollegen stören könnten (z.B. Schnarchen, Schlafwandeln, Aufstehen um 2 Uhr in der Nacht etc.)? : _____

Wie hast du vom TGM erfahren? : _____

E) Empfehlungen

Nenne **zwei Personen**, die dich gut kennen und dir eine Empfehlung ausstellen können. Notiere ihre Daten:

Name: _____ Name: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin **einverstanden**, dass von den zwei genannten Personen Empfehlungen eingeholt werden. Ja Nein

Empfehlung des zuständigen Gemeindepredigers:

Ich kenne den oben angeführten Bewerber persönlich und unterstütze seine Teilnahme an der Ausbildung.

Telefonnummer des Predigers: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

F) Weiteres

Schildere auf einem *gesonderten Blatt*:

1. Wie und wann hast du Jesus Christus als deinen **persönlichen Erlöser** kennen gelernt? Bitte beschreibe darin dein **geistliches Wachstum** bis heute (sogenannte „Bekehrungsgeschichte“).
2. Warum möchtest du **Student** beim TGM werden?
3. Was bedeutet der Begriff „christliche“ oder „**wahre Erziehung**“ für dich, und wie wurdest du davon beeinflusst?
4. Welche Rolle spielt die **Bibel** in deinem Leben?
5. Was bedeuten die inspirierten **Schriften von E.G. White** für dich und wie setzt du sie ein? Welche ihrer Bücher hast du bereits vollständig durchgelesen?
6. Beschreibe dein gegenwärtiges Verständnis und deine Überzeugung zu den verschiedenen adventistischen **Lebensstilbereichen** (Gesundheitsreform, Unterhaltung, Kleidungsreform, Beziehungen, Freizeitgestaltung).
7. Möchtest du in **Harmonie** mit der organisierten Kirche der Siebenten-Tags-Adventisten (vertreten durch die Generalkonferenz in Silver Spring, MD) arbeiten und unterstützt du diese durch dein Gebet und deinen Zehnten?

Bitte der Bewerbung beifügen:

- ein aktuelles Foto
- einen aktuellen Blutbefund (nicht älter als sechs Monate) inkl. Vitamin-B12- und Vitamin-D-Werten sowie eine Bestätigung deines Hausarztes, dass du an keiner ansteckenden Krankheit (z.B. Hepatitis) leidest
- Lebenslauf
- eine Kopie deines letzten Schulzeugnisses

Bitte den ausgefüllten **Bewerbungsbogen** mit den notwendigen **Anlagen** an die unten stehende Adresse schicken oder einscannen und per E-Mail zusenden. Die Angaben werden **streng vertraulich** behandelt.

Country Life Institut - Mattersdorferhof

Mattersdorf 10

9560 Feldkirchen

Österreich

E-Mail: school@tgm-austria.at

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Außerdem bestätige ich damit, dass ich das Handbuch gelesen habe und mit den Richtlinien einverstanden bin.

WICHTIG: Bitte die Bewerbungsunterlagen bis zum 30. April des Jahres einsenden, in dem du Student bei TGM werden möchtest. Im Mai geben wir dir dann Bescheid, ob du bei uns angenommen wurdest.