OM DEUTSCHLAND

Gehen

Anmeldung zu einem STEP-Einsatz (Application)

Passfoto

OM Deutschland
Einsatzabteilung
Alte Neckarelzer Str. 2
74821 Mosbach

1. Welcher Einsatz? (What STEP-Programme?)

Von		2017	To Bis		2017
Day	Month	Year	Day	Month	Year

2. Personal Details (Wer meldet sich an?)

Christian Name and Surname (Vor- und Nachname) / Name you go by (Rufname)

Street (Straße)

Postal Code, Town (PLZ, Ort)

Phone (Telefon) | Mobile (Handy - Nr.)

E-mail

Familienstand:

- ☐ Single (ledig)
- ☐ Widowed (verwitwet)
- ☐ Engaged (verlobt)
- ☐ Divorced (geschieden)
- ☐ Married (Verheiratet)
- ☐ Serious Relationship (ernsthafte Beziehung)

Geburtsdatum 19

Occupation (Beruf, wenn Student: Studienfach)

3.Alternative Adress, e.g. for Students (Alternative Adresse)

Falls sich deine Adresse vor dem Einsatz ändert, oder wir die Infos zum Einsatz an eine andere Adresse schicken sollten. (z.B. bei Studenten) Gib bitte auch an, ab wann sie gültig ist, d.h. ab wann wir sie verwenden sollen und für wie lange.

Street, Postal Code, Town

Phone, email

Valid from
to

4. Passportdetails (Reisepass)

Nationality (Nationalität)

Place of Issue (Ausstellungsort)

Passportno. (Passnummer)

Date of issue
Ausstellungdatum

Expiry Date
Gültig bis

- ☐ male (Mann)
- ☐ female (Frau)

5. Emergency Contact (Notfalladresse)

Emergency Contact during the STEP-Programme (Kontaktadresse für Notfälle während des Einsatzes.)

Name (Name)

Mobile, E-Mail (Handy, Fax, E-Mail)

Postal Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Phone (Telefon)

☐ Parents (Eltern) ☐ Friend (FreundIn)

☐ Spouse (Ehepartner)

☐ Fiancee (Verlobte/r) ☐ _____

6. Homechurch (Zur Gemeinde)

Christian since:

Name of Pastor (Name des Pastors)

Phone, Fax, e-mail (Telefon, Fax oder e-mail)

Name of church (Name der Gemeinde)

Denomination (z.B. Ev. Kirchengem., FEG, Baptisten.... etc.)

Postal Adress (Straße, PLZ, Ort)

7. Pastoral References (Referenzadressen)

Bitte gib zwei Adressen von Verantwortlichen / Leitern deiner Gemeinde an, bei denen wir eine Referenz einholen können (kann ggf. auch nochmals der Pastor sein).

1.

Name (Vor- und Nachname)

Phone (Telefon)

Street (Straße)

E-Mail **wichtig!**

Postal Code, Town (PLZ, Ort)

Role in church (Funktion in der Gemeinde)

2.

Name (Vor- und Nachname)

Phone (Telefon)

Street (Straße)

E-Mail **wichtig!**

Postal Code, Town (PLZ, Ort)

Role in church (Funktion in der Gemeinde)

8. Zur Gesundheit/ Verpflegung

Bitte detailliertere Angaben auf dem gesonderten Blatt "Medical Form" machen. Sei dabei so spezifisch, wie möglich. (Z.B. welche Medikamente regelmäßig eingenommen werden, Art und Grad einer körperlichen Behinderung, Diät…)

9. Previous Mission Experiences (Frühere Einsatzerfahrung(en))

Kurzen Angabe zu bereits gemachten evangelistischen Einsätzen.

Name of the outreach	Year & length	Place, Country	Your role	Organization
Love Beispiel 2013	*2013, 2 weeks*	*Zürich, Schweiz*	*Participant / leader*	*OM*

Comments

10. Foreign Language Competence (Fremdsprachenkenntnisse)

Gib Deine Fremdsprachenkenntnisse auf einer Skala von 1 bis 10 an. 1 = kaum, ein paar Sätze; 10 = viel Erfahrung, entspr. Muttersprachler.

☐ English ☐ French ☐ Spanish Other

11. Musical abilities (Musikalische Fähigkeiten)

Trage bitte je eine Zahl zwischen 1 und 10 ein, entsprechend deiner Fähigkeiten auf diesem Gebiet. 1 = kaum, wenig, unerfahren; 10 = viel Erfahrung, professionell.

☐ Singing ☐ Piano/Keyboard
☐ Guitar ☐ Flute
☐ Violin ☐ Drums

Other

I will bring the following instrument with me _____

12. Experiences in Leadership (Erfahrung in Leiterschaft)

Beschreibe bitte kurz ob, wie lange und auf welchem Gebiet du bereits Erfahrungen als Leiter gesammelt hast (auf Englisch)

13. Experiences in Evangelism (Erfahrungen in Evangelisation)

Bitte gib deine Erfahrungen an, wieder auf einer Skala von 1 bis 10.

☐ Door-to-Door ☐ Children's ministry ☐ Mime/Drama ☐ Preaching ☐ Sports Ministry
☐ Open-Air ☐ Sketchboard ☐ Muslim ministry ☐ Friendship Evangelism

Other

14. Practical Abilities (Praktische Fähigkeiten)

Bitte gib deine Erfahrungen an, wieder auf einer Skala von 1 bis 10.

☐ Book Keeping ☐ Doctor / Nurse ☐ Car Mechanic ☐ Audio Visual
☐ Driver ☐ Cooking ☐ Translator ☐ I have a driver´s licence category _____

Sonstiges:

15. Testimony (Zeugnis)

Bitte berichte kurz auf einem gesonderten Blatt, wie du Jesus als persönlichen Herrn kennen gelernt hast (möglichst auf englisch).

16. Why this campaign? (Warum dieser Einsatz?)

18. Longtermplans (Langzeitmissionspläne)

Do you plan to join OM long term? ☐ Yes ☐ No ☐ Maybe

19. Signing (Unterschrift)

X Jeder Reisende ist selbst für die Absicherung im Krankheitsfall, bei Reiserücktritt, Gepäckverlust, etc. und für die Einhaltung von Impfbestimmungen verantwortlich. Es wird allen Teilnehmern an Veranstaltungen im Ausland empfohlen, eine Reiserücktrittsversicherung, Auslandskrankenversicherung, Reisegepäckversicherung und Unfallversicherung abzuschließen. Wir übernehmen keinerlei Haftung. Denken Sie an ein eventuell benötigtes Visum und überprüfen Sie die Gültigkeit Ihrer Ausweispapiere. Eventuell von uns zugesandte Unterlagen hierüber haben keinen Anspruch auf Richtigkeit. Lesen Sie auch unsere allgemeinen Veranstaltungsbedingungen.

X Die Bezahlung kann nur durch Überweisung erfolgen. Hiermit verpflichte ich mich zur Überweisung des Gesamtbetrages. Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass die Anmeldegebühr bei einer Absage meinerseits bezahlt werden muss.

X Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die von mir angegebenen Daten per EDV erfasst, an das Einsatzland (bzw. Konferenzland) weitergegeben werden und dass in diesem Land eventuell andere Datenschutzgesetze gültig sind.

X Die Allgemeinen Veranstaltungsbedingungen von OM habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift des Einsatzteilnehmers
	X