

# Anmeldung zum Gemeindepraktikum mit diakonischem Profil



Anschrift des Anbieters

## ANGABEN ZUR PERSON

Ich bin Mitglied der ELKB:

Ich bin bei der KSB angemeldet:

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Semesterzahl

Emailadresse

Mobilnummer

Heimatadresse (Straße, PLZ und Wohnort, ggf. Festnetznummer)

Studienadresse (Straße, PLZ und Wohnort, ggf. Festnetznummer)

## WÜNSCHE FÜR DIE VERMITTLUNG EINES PRAKTIKUMSPLATZES

Als Mentor/Mentorin wäre mir am liebsten

Mann

Frau

Ehepaar

Stellenteiler

egal

Vom Gemeindetyp wäre mir am liebsten

Großstadt

Stadt

Land

egal

Ich hätte gerne einen Praktikumsplatz in folgender Region

Gewünschter Zeitraum (4 Wochen am Stück)

## BESONDERE INTERESSEN AN EINEM DIAKONISCHEN ARBEITSFELD

## WEITERE MITTEILUNGEN

Ort / Datum

Unterschrift