Nach Ziffer 4 und 5 der Ausführungsverordnung des Oberkirchenrats zum Pfarrstellenbesetzungsgesetz (Abl. 50 S. 86 ff, Abl. 56 S. 393 ff)

**Ich habe einen GdB (Grad der Behinderung) und beantrage die Beteiligung der Vertrauensperson der Schwerbehinderten Pfarrer:innen am Besetzungsverfahren: [ ]  ja**

**Kopien dieses Bogens werden an das Besetzungsgremium weitergegeben, wenn Sie vom Oberkirchenrat vorgeschlagen werden. Falls Sie nicht vorgeschlagen werden, erbitten wir Ihr ausdrückliches Einverständnis für die eine im Wahlver­fahren dennoch mögliche Weitergabe:** **[ ]  ja**

|  |
| --- |
| **Hiermit bewerbe ich mich um die Pfarrstelle:** |
|  |  |  |  |  | ┌ ┐Eingangsstempel OKR└ ┘ |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| Eingang im Dekanatamt | am |
|  |  |  | Unterschrift Dekanatamt |  |
| **Angaben zur Person** |
| Name | Geburtsname | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Familienstand |
| **Anschrift und Telefon** |
| Straße | PLZ/Ort | Telefon |
| Persönliche E-Mail-Adresse |
| **Familienstand** |
|  |
| Ggf. Name des Ehegatten/der Ehegattin |
| Namen der Kinder | Geburtsjahr | Namen der Kinder | Geburtsjahr |
| **Kirchliche Prüfungen** |
| Jahr der 1. Dienstprüfung | Jahr der 2. Dienstprüfung bzw. der Anstellungsprüfung |
| **Unständiger Pfarrdienst** |
| Vorbereitungsdienst | von – bis |
| Unständiger Dienst im Pfarramt (Probedienst) | von – bis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ständiger Pfarrdienst** | **von – bis** |
|       |       |
| **Weitere Berufsausbildungen und Qualifikationen** |
|       |
| **Gesichtspunkte zur ausgeschriebenen Aufgabe, zu Kenntnissen, Fähigkeiten, Erfahrungen im Blick auf die neue Aufgabe und zur Motivation für diese Pfarrstelle** |
|       |