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** | |
|  | |