|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Persönliche Angaben** | | | | |
| Name | Vorname | Geburtsname | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Familienstand | ledig  geschieden | verheiratet/verpartnert  verwitwet | | |
| Private Adresse  Ihre Berufung ins Amt gilt Ihrer Person, nicht Ihrer Tätigkeit oder einem bestimmten Arbeitgeber.  Deshalb hier bitte Ihre private Adresse. | Straße, PLZ Ort | | Ihre private Mailadresse | |
| Ihre private Telefonnummer | |
| Ihre mobile Telefonnummer | |
| Dienstliche Adresse | Straße, PLZ Ort | | Ihre dienstliche E-Mail-Adresse | |
| Ihre dienstliche Telefonnummer | |
| Ihre Berufsgruppe  JugendreferentInnen  Soziale DiakonInnen  Gesundheit, Pflege, Alter  Sonstige | GemeindediakonInnen  ReligionspädagogInnen  Erwachsenenbildung  Sonderdienste  selbständig | | Sonstige Kontaktdaten | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ausbildung** | | | | |
| Sie haben eine Ausbildung vor der Ausbildung zum Diakon / zur Diakonin  **ja**  **nein** | | | | |
| Wenn **ja**:  Ausbildung als | | | mit Abschluss | |
| Ihre Ausbildung zur Diakonin/zum Diakon fand statt/findet statt an | | | | |
| der **Evangelischen Hochschule Ludwigsburg**  der **Karlshöhe Ludwigsburg** (landeskirchliche Fachschule für Diakonie und Religionspädagogik)  der **diakonisch-missionarischen Ausbildungsstätte**: (Name/Ort) | | | der **Hochschule/Universität**: (Name/Ort)  als **berufsbegleitende Qualifizierung**: (Name/Ort)  der **Evangelischen Fachhochschule Reutlingen-Ludwigsburg**  der **Fachhochschule**: (Name/Ort)  **Sonstiges**: (Name/Ort) | |
| **2 a. An der Evangelischen Hochschule Ludwigsburg findet die Regelausbildung für Diakoninnen und Diakone der Evangelischen Landeskirche in Württemberg statt.  Ihre Ausbildung fand / findet dort oder an einer anderen Fachhochschule / Hochschule statt. Bitte beantworten Sie dazu folgende Fragen:** | | | | |
| An welcher Hochschule/Fachhochschule waren/sind Sie?  Ort:  Art der Hochschule:  EH  FH  PH  ? Fachrichtung(en): | | | | |
| In welchem Studiengang machten Sie welchen Abschluss? | | | | |
| Studiengang | Abschluss (Bachelor/Master/Diplom/…) | | | wann (Monat & Jahr) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Ihr Abschluss ist anerkannt:  kirchlich  staatlich  sonstiges | | | | |
|  | | | | |
| **2 b. Ihre Ausbildung fand / findet in einer diakonisch-missionarischen Ausbildungsstätte statt. Oder (früher) in der Fachschule der Karlshöhe Ludwigsburg. Oder als berufsbegleitende Ausbildung. Oder … Bitte beantworten Sie dazu folgende Fragen:** | | | | |
| Ihre Ausbildung zum Diakon/zur Diakonin war in | | von – bis (Monat/Jahr) | | |
| Erste Kirchliche Dienstprüfung am | | Anerkennungsjahr von – bis        in | | |
| Aufbauausbildung von – bis        in Einrichtung | | | | |
| Zweite Kirchliche Dienstprüfung (Aufbauausbildung/Fachrichtung)  am       Fachrichtung | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Berufung** |
| Berufung durch die Evangelische Landeskirche in Württemberg oder Gleichstellung/Anerkennung in Württemberg  am: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Berufliche Tätigkeit(en)** | | | | | |
| Ihre Berufstätigkeit(en) – kirchliche bzw. sonstige Anstellungsverhältnisse (Diese Angaben sind z. B. für berufliche Perspektiven sinnvoll): | | | | | |
| von – bis | bei (Arbeitgeber) | | ausgeübte Tätigkeit | Ihre Berufsbezeichnung | Beschäftigungs­umfang % |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Derzeitige/s kirchliche/s bzw. sonstige/s Anstellungsverhältnis/se – Arbeitgeber: | | | | | |
| Genaue Bezeichnung des/der Anstellungsträger(s)/Adresse (ggf. Bemerkungen/Erläuterungen) | | | | | |
| Stehen Sie in einem befristeten Beschäftigungsverhältnis? | | | | | |
| nein | | ja; Befristungsgrund:  Befristung bis: | | | |
| Beschäftigungsgrad in Prozent (Vollzeit, Teilzeit): | | | | | |
|  | | | | | |
| Nähere Angaben zu Ihrem derzeitigen Dienstauftrag | | | | | |
| Umfasst Ihr Auftrag mehrere Arbeitsfelder? Bitte nennen Sie diese in Stichworten  (z. B. Gemeindediakonie, Jugendarbeit, Erwachsenenbildung, Diakonische Einrichtungen und Werke, Seelsorgearbeit, Seniorenarbeit, Sonderdienste, Geschäfts­führung, … wenn möglich mit Angabe des Umfangs in Prozent, z. B. 30 % Gemeinde­diakonie, 15% Erwachsenenbildung)  Es ist klar, dass die Arbeitsfelder und ihre Übergänge fließend sind und die Schätz­ung subjektiv ist. Sie können auch die Angaben in Ihrem Dienstauftrag zugrunde legen. | |  | | | |
| Wahrnehmung von Sonder- oder Zusatzaufgaben (d. h. nicht explizit im Dienstauftrag genannt) | | | | | |
| nein | | ja; Stunden/Monat:  variiert je nach Aufgabe/Projekt ca. | | | |
| Personalnummer Oberkirchenrat/Zentrale Gehaltsabrechnungsstelle (ZGASt)  Personalnummer vorhanden; sie lautet:        keine Personalnummer vorhanden | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Fort- und Weiterbildungen** | | | | |
| Fortbildungen / Weiterbildungen / zusätzliche Ausbildungen | | | | |
| Art der Aus-/Fort-/Weiterbildung: fachlich - geistlich-theologisch – neue Tätigkeit/neuer Schwerpunkt  sonstige Weiterbildungen | Anbieter | Thema | Zeit | Abschluss / Zertifikat  Was? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Art der Aus-/Fort-/Weiterbildung: fachlich - geistlich-theologisch – neue Tätigkeit/neuer Schwerpunkt  sonstige Weiterbildungen | Anbieter | Thema | Zeit | Abschluss / Zertifikat  Was? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Zusätzliche Qualifikationen | | | | Nachweise vorhanden? |
|  | | | | ja  nein |
|  | | | | ja  nein |
|  | | | | ja  nein |

**Sonstige Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zugehörigkeit zu einer Diakonischen Gemeinschaft** | |
| nein | ja; welche: |
| Ja, ich will **Infos zum Diakonat** immer mal wieder **per Mail** erhalten (Newsletter, Rundmail, …) – in unregelmäßigen Abständen | |
| nein | ja |

Was Sie sonst noch sagen / mitteilen wollen:

|  |
| --- |
|  |

Der Oberkirchenrat bittet Sie, Adressänderungen sowie berufsbedingte Veränderungen und Fort-/Weiter-/Ausbildungen im OKR, Referat D2.3 mitzuteilen, um seinen Verpflichtungen nachkommen zu können (siehe auch Kirchliches Gesetz über die Rechtsverhältnisse der Diakoninnen und Diakone in der Evangelischen Landeskirche in Württemberg vom 23.10.1995 – Diakonen- und Diakoninnengesetz § 4 (8) + § 5 + 6).

**Einverständniserklärung:**

Mit der Verwendung meiner Daten zur Personalstrukturplanung für den Diakonat bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass meine beruflichen und persönlichen Daten nur für den genannten Zweck gespeichert und verwendet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden. Es gelten die Bestimmungen des Kirchlichen Datenschutzgesetzes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |