



RHEMA Bibel Trainingszentrum AUSTRIA

Bewerbungsformular

(Application form)

Bitte beantworten Sie jede Frage! Lassen Sie keine Fragen aus. Sollte eine Frage nicht auf Sie zutreffen, kennzeichnen Sie diese bitte durch ein „X“. Falls für einige Fragen mehr Platz benötigt werden sollte, können dem Formular Seiten hinzugefügt werden.
(Please, answer every question! Do not skip any questions. If one of the questions does not apply to you, mark it "DNA". If you need more space for some of the questions, please add another page.)

Name: _____
(Last Name)

Vorname: _____
(First Name)

Strasse /Hausnr.: _____
(Address)

PLZ, Wohnort: _____
(Zip, City)

Land: _____
(Country of residence)

Geb.dat. _____
(Birthdate)

Geschlecht: _____
(Sex)

Größe: _____
(Hight)

Tel: _____

Staatsangehörigkeit: _____
(country of citizenship)

Fax/e-mail _____

Schuljahr, für das Sie sich bewerben _____
(schoolyear you apply for)

Welche Sprachen können Sie sprechen & schreiben?
(Which languages do you speak and write?) _____

Familienstand:
(Marital status)

ledig
(single)

verheiratet
(married)

Hochzeitsdatum: _____
(Wedding Anniversary)

Name des Ehepartners: _____
(Name of spouse)

Wird Ihr Ehepartner die Schule mit Ihnen besuchen?
(Is your spouse planning to attend school with you) _____

Name und Alter der Kinder: _____
(Name and age of children)

Wird Ihre Familie während Ihrer Schulzeit bei Ihnen sein?
(Will your family be with you during the school year) _____

Wenn nicht, erklären Sie bitte warum: _____
(If not please explain why)

Wo und wann haben Sie Jesus als Ihren Erlöser angenommen?
(Where and when did you receive Jesus as your Saviour) _____

Sind Sie im Heiligen Geist getauft und reden Sie in neuen Sprachen?
(Are you baptized with the Holy Spirit and do you speak in tongues?) _____

Seit wann: _____
(Since when)

Bitte teilen Sie kurz mit, warum Sie wissen, daß Gott Sie in den Dienst berufen hat:
(Please tell us shortly, how you know, that God called you into the ministry)

Bitte hier aktuelles,
farbiges Passbild
anbringen!

(Please attach a
colored, current
passport type
foto !)

Warum möchten Sie diese Schule besuchen? _____
(Why do you want to come to this school)

Welcher Gemeinde gehören Sie an? _____
(To which church do you belong)

Seit wann besuchen Sie diese Gemeinde? _____
(How long have you attended this church)

Name des Pastors: _____
(Name of the pastor)

Auf welche Art und Weise sind Sie in dieser Gemeinde tätig? _____
(How are you active in this church)

Haben Sie irgendwelche Krankheiten oder Behinderungen? _____
(Do you have any sicknesses or disabilities)

Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus? _____
(What kind of job do you have right now)

Wie planen Sie die Schulzeit zu finanzieren (Schulgebühr, Verpflegung, Miete etc.)? _____
(What are your plans concerning the financing of your school year (school fees, food supply, rent)

Die Leitung der Schule erwartet von allen Studenten, daß sie sich von Drogenmißbrauch, Zigaretten, außerehelichen sexuellen Beziehungen und jeglichem Verhalten, das den Namen Jesu Christi in Verruf bringt, fernhalten. Die Schulleitung hat das Recht auf sofortige Entlassung jedes Studenten, der gegen diese Richtlinien verstößt.
(The leadership of school expects from all the students, that they stay away from drugs, cigarettes, extramarital relationships (sexual) and any kind of behavior that would bring the Name of Jesus into disrepute. The leadership of the school reserves the right to dismiss any student who goes against these guidelines.)

Wenn Sie als Student angenommen werden, stimmen Sie damit überein, ein göttliches Leben im Einklang mit den Richtlinien der Schule zu führen?
(If you are accepted as a student, you will be agreeing to live a godly life in line with the guidelines of the school)

JA (Yes) NEIN (No)

Bitte geben Sie drei Referenzen an, mit Name und Adresse:
(Please give three references with name and address)

1. _____ 2. _____ 3. _____

Hiermit erkläre ich, daß die auf diesem Formular angegebenen Informationen der Wahrheit entsprechen.
(I agree the above information on this form is true)

Datum: _____
(Date)

Unterschrift: _____
(Signature)

Bitte einzeln zurücksenden an:
(Please return this form to:)

RHEMA Bibel Trainingszentrum AUSTRIA
Wiesenstr. 52 A-4600 Wels Austria