



Beit Sar Shalom Evangeliumsdienst e.V.

Postfach 450431, 12174 Berlin Tel.: (030)308381-30, Fax: -31
E-Mail: office@BeitSarShalom.org www.beitsarshalom.org

Antrag für die Teilnahme am STEP Sommer-Trainings- und Evangelisations-Programm Berlin, 7. – 11. Juli 2025

1.) KONTAKTDATEN:

NAME: _____ VORNAME: _____

GEGENWÄRTIGE ADRESSE:

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2.) WEITERE ANGABEN:

Alter: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Verheiratet: _____ ledig: _____ verlobt: _____

verwitwet: _____ getrennt lebend: _____

geschieden: _____ Kinder: _____

Ist die Mutter Jüdin? _____ Ist der Vater Jude? _____

Liste Deine Talente/ Interessen und Hobbys auf:

In welchen Fremdsprachen hast Du Kenntnisse und wie gut:

Was bist Du von Beruf?

Stehst Du in einem Beschäftigungsverhältnis?

Wenn ja, wo und mit wem?

3. GEISTLICHE ENTWICKLUNG DES ANTRAGSTELLERS:

Wann hast Du Jesus als Messias angenommen? _____

Durch welche Vermittlung? (Evangelist/Traktat? etc.?)

Bist Du getauft worden? _____ durch Untertauchen: _____

oder: _____

Hast Du schon jemand zu Jesus geführt? _____

Juden _____ Nichtjuden _____

Wurdest Du zum Dienst ordiniert? _____ oder sonst eingesetzt?

durch wen?

In welcher Kirche/Gemeinde bist Du Mitglied? _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Welche Aufgaben hast Du dort?

Name des Pastors: _____

Weiß Dein Pastor, dass Du am STEP teilnehmen willst? _____

Ist er damit einverstanden? _____

Wenn nicht, warum?

REFERENZEN DES BEWERBERS:

Bitte schreibe die Namen, Adressen und Telefonnummern von Deinem Pastor oder, falls Du keinen hast, von einem/einer messianischen Gläubigen/Christen/in (jüdisch oder nicht jüdisch) auf, mit denen Du in den letzten drei Jahren eng verbunden warst und die für Dich ein Referenzformular ausfüllen können:

Name: _____

Adresse: _____

Ich stimme den **GLAUBENSGRUNDSÄTZEN** für die STEP-Teilnahme zu, die mir am _____ zur Kenntnis gegeben wurden.

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Unterschrift des Antragstellers, Datum

Erklärung des Ehepartners / der Ehepartnerin: Meine Ehefrau / mein Ehemann hat meine volle Unterstützung, am STEP teilzunehmen.

Unterschrift des/der Ehepartners/in, Datum