



Beit Sar Shalom Evangeliumsdienst e.V.

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

STEP Sommer-Trainings- und Evangelisationsprogramm

7. – 11. Juli 2025, Berlin

PERSÖNLICHES REFERENZFORMULAR

_____ (Name des Kandidaten/der Kandidatin)

will am STEP-Evangelisationsprogramm in Berlin teilnehmen. Wir bitten Sie, uns dabei behilflich zu sein, die Tauglichkeit des Kandidaten/der Kandidatin hierfür festzustellen, indem Sie uns Ihre ergänzenden Informationen in diesem Formular mitteilen. Ihre Antwort wird absolut vertraulich behandelt werden. Fühlen Sie sich deshalb frei, auch Tatsachen und Beurteilungen anzugeben, die nicht in diesem Bogen erfragt werden, wenn es notwendig ist. Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte per E-Mail, Post oder Fax an Beit Sar Shalom Evangeliumsdienst e.V. Die Kontaktinformation ist oben angegeben.

Ihr Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ ORT: _____ LAND: _____

Tel.: (_____) _____ Email: _____

1. Geben Sie bitte an, in welcher Zeit Sie mit dem Kandidaten/der Kandidatin näher bekannt waren: _____ bis _____
(Jahr/Monat) (Jahr/Monat)

2. Wie vertraut waren Sie mit ihm/ihr, und unter welchen Umständen kannten Sie den Kandidaten/die Kandidatin (z.B. Lehrer - Student; Arbeitgeber – Arbeitnehmer; Pastor; Kirchenangestellter usw.)?

3. Wie würden Sie seinen/ihren geistlichen Zustand beschreiben?

4. Wie schätzen Sie das soziale und emotionale Benehmen des Kandidaten/der Kandidatin ein?

5. Welche Arbeitsgewohnheiten hat der Kandidat/die Kandidatin entwickelt?

6. Kennen Sie aus dem Lebenshintergrund des Kandidaten/der Kandidatin, seiner/ihrer Persönlichkeit, seines/ihrer Charakters nach Ihrer Meinung etwas, das ein Hinderungsgrund wäre, in dieses Arbeitsfeld des Dienstes einzutreten?

7. Würden Sie den Kandidaten/die Kandidatin für die STEP-Teilnahme empfehlen?

Datum, Unterschrift