



1. Persönliche Angaben:

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Nationalität:	Geschlecht:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Land:	
Email:	
Mobiltelefon:	Telefon:

2. Medizinischer Hintergrund:

Hast Du eine Allergie?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, welche?		
Warst Du in den letzten Jahren ernsthaft krank oder verletzt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, was war das?		
Musst Du regelmäßig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, welche?		

3. Psychische Stabilität

Wie schätzt du deine psychische Belastbarkeit ein?	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Weniger gut
Hast Du eine/n Coach, Mentor/in, Seelsorger/in oder Begleiter/in?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Bestand oder besteht eine psychische oder körperliche Abhängigkeit von Medikamenten oder Drogen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Warst oder bist du in psychiatrischer Behandlung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	



4. Christlicher Hintergrund

Welcher Konfession gehörst du an?		
Gehst du regelmäßig in einen Gottesdienst, Jugendkreis, etc.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hast Du eine Gemeinde/Verein/Verband, in dem du dich wohl fühlst?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Was für eine Gemeinde/Verein/Verband ist das?		

5. Musikalischer Hintergrund

Welche Instrumente spielst Du?	<input type="checkbox"/> E-Gitarre <input type="checkbox"/> A-Gitarre <input type="checkbox"/> Klavier/Keyboard <input type="checkbox"/> Gesang	<input type="checkbox"/> Schlagzeug <input type="checkbox"/> Bass <input type="checkbox"/> Sonstige
Sonstige bitte hier aufführen:		
Wie schätzt du dein Niveau auf diesem Instrument ein? (ggf. verschiedene Instrumente angeben)		
Wie oft übst/probst du pro Woche?		

Beschreibe deinen musikalischen Werdegang:

(Musikunterricht (von-bis), Bandmitgliedschaft, Mitwirken bei Musical, Youtube-Kanal, ...)



6. Banderfahrung

Warst bzw. bist du Teil einer Band?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wie lange hast du Banderfahrung?		
Was für eine Band ist das?		

7. Weitere Fähigkeiten

Was würdest du zu deinen Gaben zählen?

<input type="checkbox"/> vor Menschen sprechen <input type="checkbox"/> Theater spielen <input type="checkbox"/> tanzen <input type="checkbox"/> Hip-Hop <input type="checkbox"/> Rap	<input type="checkbox"/> eigene Songs schreiben, Songwriting <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Umgang mit Kindern <input type="checkbox"/> Umgang mit Jugendlichen <input type="checkbox"/> Moderation <input type="checkbox"/> Sonstiges:
---	--

Was zählst du zu deinen Stärken?

--

Was zählst du zu deinen Schwächen?

--

8. Qualifikationen

In welchen ehrenamtlichen Aufgaben hast du bereits Erfahrung sammeln können (z.B.: Kinderkirche, Jungschar, Jugendstunden, Gottesdienst, Teamarbeit, Andachten, Freizeiten...)?	
---	--



Hast Du Zusatzausbildungen, wie z.B. Chorleiterschein, Übungsleiter, Juleica, 1.Hilfe, etc.?	Ja, die folgende:	Nein
Hast du schon einmal Musikunterricht gegeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hast du schon Erfahrung in der Leiterschaft gesammelt? Wie sahen die aus?		
Beschreibe kurz, wie Gott deine Fähigkeiten bei S3 gebrauchen könnte?		

9. Sonstiges

Hast Du einen Führerschein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hast Du ein eigenes Auto?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hast Du schon mal allein oder in einer WG gelebt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Warst Du schon mal berufstätig? (Wenn Ja, bitte im Lebenslauf aufführen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Was sind deine Pläne, Träume für die nächsten drei Jahre?		
Welche Hobbies hast du?		
Gibt es sonst noch etwas, das du mitteilen willst		

Ort, Datum: _____