Texteingabe

Name, Vorname

Texteingabe

**Landeskirchenamt der EKvW** Straße und Hausnr.

**Leitungsfeld 7 – Team VSBMO**

**Frau Marion Schüßler** Texteingabe

**Postfach 10 10 51**  PLZ Ort

**33510 Bielefeld**

dienstliche Tel.-Nr.

oder per Mail: Telefon (dienstlich)

vsbmo@ekvw.de Telefon (privat): Texteingabe

freiwillige Angabe

E-Mail: Texteingabe

**Anmeldeschluss:**

19. August 2023

**Hinweis: Aufgrund der hohen Nachfrage ist eine Zügige Anmeldung zu empfehlen.**

Betr.: Orientierungskurs als Berufseinstiegsseminar 2023 gemäß der Ordnung für die Ausbildung und den Dienst kirchlicher Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Verkündigung, Seelsorge und Bildungsarbeit vom 01.12.2022 (KABl. 2022 I Nr. 82, Seite 208)

**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich zum Orientierungskurs als Berufseinstiegsseminar der Evangelischen Kirche von Westfalen vom

**11. bis 15. September 2023 (Montag, 11.09. ab 9:30 Uhr - Freitag, 15.09. bis 15:00 Uhr)**

an.

Die Teilnahme am Kurs kann nur bescheinigt werden, wenn dieser in Gänze besucht wurde. Diese Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ich benötige ein Zimmer in Haus Villigst

Ich reise jeweils zu den Kurszeiten (Mo – Do 9:00 Uhr bis 21:00 Uhr /

Fr 9:00 Uhr bis 15:00 Uhr) an

Über Hinweise auf besondere Verpflegungswünsche informiere ich Sie wie folgt:  
hier bitte den Text eingeben

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

.................................................

(Ort, Datum) Unterschrift

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Erklärung der Anstellungskörperschaft[[1]](#footnote-1)**

Unser/e Mitarbeiter/in bitte hier den Vor- und Nachnamen eingeben wird für die Dauer des o.g. Orientierungskurses, unter Fortzahlung der Vergütung, vom Dienst befreit.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass der Kostenanteil in Höhe von 100 Euro, nach der Anmeldung und erhalt der Rechnung durch uns als Anstellungsträger zu entrichten ist.

Sofern unser/e Mitarbeiter/in aus nicht vorhersehbaren dienstlichen Gründen nicht an dem Kursus teilnehmen kann, übernehmen wir die dem Landeskirchenamt dadurch entstehen­den Ausfallkosten.

Wir sind weiter damit einverstanden, dass uns vom Landeskirchenamt auch dann Ausfallgebühren in Rechnung gestellt werden können, wenn das Arbeitsverhältnis durch die Anstellungskörperschaft gekündigt wird.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

...................................................... .............................................................

Name der Anstellungskörperschaft Unterschrift des Dienst- bzw. Fachvorgesetzten

Stempel:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

.................................................

(Ort, Datum)

1. Auch befristet angestellte Mitarbeitende haben ein Anrecht auf die Teilnahme an der Aufbauausbildung gemäß VSBMO § 5, 6, 10. [↑](#footnote-ref-1)