

Ökumenische Telefonseelsorge Nordoberpfalz  
PF 2524  
92615 Weiden  
Tel. 0961/418217  
Fax 0961/3813687  
tsnopf@t-online.de

## Fragebogen

Ihr Interesse, bei der Telefonseelsorge mitzuarbeiten, hat uns sehr gefreut. Bitte beantworten Sie diesen Fragebogen und senden ihn an uns zurück.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Ihre Antworten ermöglichen uns, einen ersten Eindruck zu gewinnen. Darauf, Sie persönlich kennenzulernen, freuen wir uns sehr.

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefon (privat):.....(ggf. dienstlich):.....

e-Mail-  
Adresse:.....Handy:.....  
.....

Konfession:.....

Letzter Bildungsabschluss:.....

Beruf:.....

Ggf. frühere berufliche Tätigkeiten:.....

Es gibt verschiedene Gründe, die dazu veranlassen können, sich bei der Telefonseelsorge zu bewerben. Welches sind für Sie die wichtigsten?

.....

Die Arbeit bei der Telefonseelsorge stellt besondere Anforderungen. Wo sehen Sie Ihre besonderen Stärken und Schwächen?

.....  
.....

Was können Sie Ihrer Meinung nach an Erfahrungen, Kenntnissen und Kontakten in die Arbeit der Telefonseelsorge einbringen?

.....  
.....

Sind Sie zur Zeit an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig?

.....

Wie viele Schichten pro Monat können Sie mitarbeiten?.....

Können Sie Nachtschichten übernehmen?.....

Wie viele Jahre möchten Sie voraussichtlich mitarbeiten?.....

Können Sie regelmäßig an den Gruppenabenden teilnehmen?.....

In welchen Abständen können Sie eine Wochenendschicht übernehmen?.....

Gibt es etwas, was Sie uns noch gerne mitteilen möchten?

.....

Wie – oder durch wen – sind Sie auf die Telefonseelsorge aufmerksam geworden?

.....

Wir danken Ihnen für die Beantwortung des Fragebogens.

Mit freundlichen Grüßen

*Friedrich Dechant, Nadine Röckl-Wolfrum*

**Bitte unterzeichnen Sie folgende Erklärung!**

Ich, ....., bin darüber informiert und willige hiermit ein, dass die TelefonSeelsorge Nordoberpfalz meine personenbezogenen und besondere Kategorien personenbezogener Daten verarbeitet.

Im einzelnen handelt es sich um

Anrede, Vor- und Nachname,

Adresse,

Konfession,

Geburtsdatum,

gültige Emailadresse,

Mobilfunk- und Festnetznummer(n).

Diese Verarbeitung dient dem Zweck, einer angestrebten ehrenamtlichen Mitarbeit bei der TelefonSeelsorge Nordoberpfalz, insbesondere der Kontaktaufnahme zu mir. Daten, deren Verarbeitung ich nicht wünsche, habe ich im obigen Absatz gestrichen.

Die Verarbeitung erfolgt in Übereinstimmung mit dem Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz.

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Dies hat zur Folge, dass die auf dieser Einwilligung beruhende Datenverarbeitung nicht mehr fortgeführt werden darf. Das kann meinen Wunsch auf ehrenamtliche Mitarbeit ggf. verunmöglichen.

Ich habe das Recht, Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten und die Verarbeitungszwecke zu verlangen. Ich habe das Recht auf Löschung, Berichtigung, Vervollständigung der Daten, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch.

Ich habe das Recht, die personenbezogenen und die besonderen Kategorien personenbezogener Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen Verantwortlichen zu verlangen.

Ich bin darüber informiert, dass keine Weitergabe dieser Daten an Dritte und keine Übermittlung in Drittländer erfolgt. Insbesondere bin ich informiert, dass die genannten Daten innerhalb der Frist von einem Monat gelöscht werden, wenn eine ehrenamtliche Mitarbeit nicht zu Stande kommt. Ich bin unterrichtet, dass lediglich, die von mir bereitgestellten personenbezogenen Daten verarbeitet werden; eine anderweitige Recherche oder ein Profiling finden nicht statt.

Falls eine Mitarbeit zu Stande kommt, wird mir eine neue Einwilligung zur Datenverarbeitung vorgelegt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift