



SOZO - GEBETS - DIENST

ANMELDEFORMULAR FÜR EINEN SOZO – TERMIN

Bitte sende dieses Formular ausgefüllt an Kardia Church, Carl-Benz-Str.6, 95032 Hof. Oder per Email an sozo@kardia.church (Termin kommt per E-Mail/Tel. vom SOZO – Team).

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon, Mobil: _____

Alter: _____

Gemeinde/Kirche: _____

Wie hast Du von SOZO erfahren?

Befindest Du Dich derzeit in psychiatrischer/Psychotherapeutischer Behandlung?

- Ja
- Nein

Hast Du ein konkretes Anliegen? Was erhoffst Du Dir von einem SOZO?

Wann kannst Du Dir Zeit für Dein SOZO nehmen?

(Möglichst mehrere Terminvorschläge)

Was kostet ein SOZO?

Das ausgebildete Sozoteam arbeitet ehrenamtlich, freut sich aber über eine Spende für die Arbeit der Kardia Church.

Kardia Church e.V.
Sparkasse Hochfranken
IBAN: DE61 7805 0000 0380 2443 43
BIC: BYLADEM1HOF
Verwendungszweck: SOZO – Dienst

Hinweis

Grundsätzlich wird alles, was Dich betrifft, vertraulich behandelt. Wir behalten uns jedoch vor, uns bei Hinweisen auf eine akute Fremd- oder Selbstgefährdung sowie bei Missbrauch von Kindern oder Hilfsbedürftigen an entsprechende Behörden zu wenden.

Haftungsausschluss

Hiermit entlasse ich die SOZO-Teammitglieder aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstehen könnte.

Ich bin mir bewusst, dass es bei SOZO um einen Gebetsdienst handelt, nicht um eine professionelle Therapie (z.Bsp. medizinisch, psychotherapeutisch oder Sozialarbeit).

Ich verspreche, dass, falls ich zurzeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich behandelnden Arzt unterbreche oder gar abbreche.

Datenschutzeinverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass diese Vereinbarung im Büro der Kardia Church unter Verschluss archiviert wird. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Kontaktdaten im Rahmen der Spendenverwaltung elektronisch gespeichert werden. Über die Inhalte des SOZO-Termins werden keinerlei Daten gespeichert.

Durch die Absendung des E-Mails bzw. durch meine Unterschrift bestätige ich, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

Datum

Unterschrift