

Furtwänglerstr. 10, 51643 Gummersbach



**Anmeldung zum Studiengang:**

**Leadership:**

1. AcF-Zertifikat „Grundlagen der Führung“
2. Akademisches Aufbauprogramm „Leadership“
3. Akademisches Aufbauprogramm „Leadership für Quereinsteiger“

**Masterstudiengänge:**

Ich bin an einem Masterabschluss interessiert:

1. **UNISA:** M.Th. in Christian Leadership
2. **University of Pretoria:** Practical Theology (Masterarbeit)
3. **Kairos-University:** M.A. in Leadership

# 1 Persönliche Angaben

Nachname: Titel:

Vorname (ggf. Zweitname):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Nationalität:

Konfession mit Angabe der lokalen Gemeinde:

# 2 Adresse

Straße:

PLZ/Wohnort:

🕿 Privat:

🕿 Geschäftlich:

🕿 Mobil:

E-Mail:

# 3 Ausbildung

Schule/Studium (von ... bis ...)

Berufsausbildung (von ... bis ...)

# 4 Beruflicher Werdegang

Stationen mit Jahreszahlen inkl. jetziger Tätigkeit (erwähnen Sie bitte insbesondere die Tätigkeiten mit Leitungsverantwortung)

# 5 Geistlicher Werdegang

Stationen und Tätigkeiten in christlichen Gemeinden oder Werken (sofern nicht schon unter 4 aufgeführt) mit Jahreszahlen inkl. jetziger Tätigkeit (erwähnen Sie bitte insbesondere die Tätigkeiten mit Führungsverantwortung)

# 6 Zum Studium

Weshalb möchten Sie bei der Akademie für christliche Führungskräfte studieren?

Wird Ihr Arbeitgeber Sie im Studium unterstützen, z.B. durch Freistellungen für die Präsenzzeit, finanzielle Beteiligung an den Kosten?

Haben Sie einen Mentor, der Sie während des Studiums mit seinen Fähigkeiten unterstützen wird? Wenn ja, bitte Namen und Position angeben. (Wir empfehlen Ihnen eine Mentorschaft, dies ist aber keine notwendige Bedingung.)

Ich kann englische Literatur lesen nicht lesen.

Bitte senden Sie uns online oder in Kopie Zeugnisse und Diplome (Schule, Berufs­ausbildung, Bibelschule, Hochschule)

*Ich verpflichte mich zur Zahlung der jährlichen Registrierungsgebühr, unabhängig von der Teilnahme an einzelnen Kursen.*

*Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Gleichzeitig erkläre ich mich mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten im Rahmen des Studienganges an andere Teilnehmer, Dozenten und Tagungshäuser einverstanden. Die Daten dürfen zu AcF-internen Informationen per Post genutzt werden. (Nichtzutreffendes streichen).*

*Ich habe die weiteren Datenschutzrichtlinien und die AGB aus dem gültigen Kursangebot (siehe www.acf.de) zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden*

Ort, Datum: Unterschrift: