



Application Short Term Outreach

VERBINDLICHE ANMELDUNG
Please fill out in ENGLISH!



OM Deutschland
KURZEINSÄTZE
Alte Neckarelzer Str. 2
74821 Mosbach

Please attach
photo!

1. Outreach (Welcher Einsatz?)

Outreach / Country (Einsatz / Einsatzland)

Alternative (Alternative)

Dates / Time Frame (Datum / Zeitraum)

Nur bei Individueleinsätzen: What kind of work would you like to do? (In welchem Arbeitsbereich möchtest du gerne mithelfen)?

2. Personal Details (Wer meldet sich an?)

Name and Surname (Vor- und Nachname)

Street (Straße)

Postal Code, Town (PLZ, Ort)

Phone (Telefon)

+49 (0)

Mobile (Handy-Nr.)

E-Mail

Occupation/Studies (Beruf, wenn Student: Studienfach)

Family Status (Familienstand):

Date of Birth (Geburtsdatum)

Place of Birth (Geburtsort)

3. Alternative Address (Alternativadresse)

Postal Address (Straße, PLZ, Ort)

+49 (0)

valid from (gültig von)

until (bis)

4. Passport Details (Reisepass)

Nationality (Nationalität)

Place of Issue (Ausstellungsort)

Passport Nr./ Identity Card Nr. (Passnummer/ Personalausweis)

Passport (Reisepass)

Identity Card (Personalausweis)

Date of Issue
(Ausstellungsdatum)

Expiry Date
(Gültig bis)

☐ male (männl.)

☐ female (weibl.)

5. Emergency Contact During Outreach (Notfalladresse während des Einsatzes)

Name and Surname (Vor- und Nachname)	Mobile (Handy)
Postal Address (Straße, PLZ, Ort)	<input type="checkbox"/> Parents (Eltern) <input type="checkbox"/>
Phone (Telefon)	<input type="checkbox"/> Spouse (Ehepartner)
+49 (0)	<input type="checkbox"/> Fiancee (Verlobte/r)
	<input type="checkbox"/> Friend (Freund/in)

6. Home Church (Gemeinde)

Name and Surname of Pastor (Vor- u. Nachname des Pastors)	Phone, Fax, E-Mail (Telefon, Fax oder E-Mail)
Name of Church (Name der Gemeinde)	Denomination (z.B. Ev. Kirchengem., FEG, Baptisten.... etc.)
Postal Address (Straße, PLZ, Ort)	

7. References (Referenzadressen)

Addresses of two people (Bitte gib zwei Personen an, die Dich gut kennen und auch geistlich einschätzen können. Bitte keine engen Familienmitglieder nennen.)

1.	Name and Surname (Vor- und Nachname)	Phone (Telefon)
	Street (Straße)	E-Mail wichtig!
	Postal Code, Town (PLZ, Ort)	Relationship to participant (Beziehung zum Teilnehmer)
2.	Name and Surname (Vor- und Nachname)	Phone (Telefon)
	Street (Straße)	E-Mail wichtig!
	Postal Code, Town (PLZ, Ort)	Relationship to participant (Beziehung zum Teilnehmer)

8. Health (Gesundheit)

To ensure health and safety in the country of your outreach - as far as we are able - we ask you to send us the following comments on your health. Please tick and indicate details where necessary. (Um die Gesundheit und die Sicherheit im Einsatzland - soweit es uns möglich ist- zu gewährleisten, bitten wir Dich, uns folgende Anmerkungen zu Deiner Gesundheit zu geben. Bitte kreuze an und gebe Details an, wo notwendig.)

<input type="checkbox"/> emotionally sensitive/ limited energy (emotional sensibel/begrenzte Energie)	<input type="checkbox"/> pregnancy (Schwangerschaft)
<input type="checkbox"/> handicapped (Behinderung)	<input type="checkbox"/> other medical problems (andere med. Probleme)
<input type="checkbox"/> take medicine regularly (reg. Medikamenteneinnahme)	<input type="checkbox"/> eating disorders (Essstörungen)
<input type="checkbox"/> smoker (Raucher)	

If you have marked any of these options, please give details on a separate sheet of paper!

9. Special Diet (Nahrungsmittelunverträglichkeiten)

To ensure health and safety in the country of your outreach - as far as we can - we ask you to give us the following comments on your diet. Please tick and indicate details where necessary. (Um die Gesundheit und die Sicherheit im Einsatzland - soweit es uns möglich ist- zu gewährleisten, bitten wir Dich, uns folgende Anmerkungen zu Deiner Ernährung zu geben. Bitte kreuze an und gebe Details an, wo notwendig.)

<input type="checkbox"/> Vegetarian (Vegetarisch)	<input type="checkbox"/> special diet (Unverträglichkeiten)
---	---

10. Previous Mission Experiences (Frühere Einsatzerfahrung(en))

Short description of outreaches done before (Kurze Angabe zu bereits gemachten evangelistischen Einsätzen)

Name of outreach (Einsatz)	Year/Duration (Jahr/Dauer)	Country/Town (Land/Stadt)	as (als)	Organization

Comments (Kommentare)

11. Foreign Language Competence (Fremdsprachenkenntnisse)

Please state your language abilities on a scale from 1 to 10. 1 = hardly any ability, 10 = mother tongue

(Trage bitte je eine Zahl zwischen 1 und 10 ein, entsprechend Deiner Fähigkeit in dieser Sprache. 1= kaum Kenntnisse, 10=Muttersprache)

☐ English
(Englisch)

☐ French
(Französisch)

☐ Spanish
(Spanisch)

Others (Andere):

12. Musical Abilities (Musikalische Fähigkeiten)

Please state your abilities: 1= little, 10 = a lot of experience, professional. (Trage bitte je eine Zahl zwischen 1 und 10 ein, entsprechend deiner Fähigkeiten auf diesem Gebiet. 1 = kaum, wenig, unerfahren; 10 = viel Erfahrung, professionell.)

☐ Singing (Singen)

☐ Piano/ Keyboard (Klavier/Keyboard)

Others (Andere):

☐ Guitar (Gitarre)

☐ Flute (Flöte)

☐ Violin (Geige)

☐ Drums (Schlagzeug)

I will bring the following instrument with me (Ich bringe das folgende Instrument mit):

13. Experiences in Leadership (Erfahrung in Leiterschaft)

Brief description of how long and in which area you have been gaining experience in leadership.

(Beschreibe kurz wie lange und in welchem Bereich Du Leitungserfahrung hast.)

14. Experiences in Evangelism (Erfahrungen in Evangelisation)

Please state experiences on a scale from 1 to 10 (Bitte gebe deine Erfahrungen an, wieder auf einer Skala von 1 bis 10)

☐ Door to Door (Tür zu Tür)

☐ Children's ministry (Arbeit unter Kindern)

☐ Preaching (Predigen)

☐ Open Air (Open Air)

☐ Sketchboard (Sketchboard)

☐ Sports Ministry (Sportevangelisation)

☐ Youth Ministry (Jugendarbeit)

☐ Friendship Evangelism (Freundschaftsevangelisation)

☐ Muslims (Arbeit unter Muslimen)

☐ Mime/Drama (Pantomime/Theater)

Others (Andere):

15. Practical Abilities (Praktische Fähigkeiten)

Please state experiences on a scale from 1 to 10 (Bitte gebe deine Erfahrungen an, wieder auf einer Skala von 1 bis 10)

☐ Bookkeeping (Buchhaltung)

☐ Car Mechanic (KFZ-Mechanik)

Others (Andere):

☐ Driver (Fahrer)

☐ Translator (Übersetzung)

☐ Doctor/ Nurse (Arzt/Krankenschwester)

☐ Audio Visual (Bild- und Tontechnik)

☐ Cook (Koch)

☐ I have a driver's license of category (Ich habe einen Führerschein der Kategorie):

16. Testimony (Zeugnis)

Please give testimony on the last page of the application. (Bitte berichte kurz auf dem letzten Blatt der Anmeldung, wie du Jesus als persönlichen Herrn kennen gelernt hast - auf Englisch).

17. Why This Campaign? (Warum dieser Einsatz?)

Why do you want to join this outreach? (Warum möchtest du an diesem Einsatz teilnehmen?)

18. Longterm Plans (Langzeitmissionspläne)

Do you plan to join long term?

(Hast du vor für längere Zeit in die Mission einzusteigen?)

☐ Yes (Ja)

☐ No (Nein)

☐ Maybe (Vielleicht)

19. How did you hear about the outreach? (Wie hast Du vom Einsatz gehört?)

20. Signature (Unterschrift)

- ☐ Jeder Reisende ist selbst für die Absicherung im Krankheitsfall, bei Reiserücktritt, Gepäckverlust, etc. und für die Einhaltung von Impfbestimmungen verantwortlich. Es wird allen Teilnehmern an Veranstaltungen im Ausland empfohlen, eine Reiserücktrittsversicherung, Auslandsrankenversicherung, Reisegepäckversicherung und Unfallversicherung abzuschließen.

Wir übernehmen keinerlei Haftung. Denken Sie an ein eventuell benötigtes Visum und überprüfen Sie die Gültigkeit Ihrer Ausweispapiere. Eventuell von uns zugesandte Unterlagen hierüber haben keinen Anspruch auf Richtigkeit. Lesen Sie auch unsere allgemeinen Veranstaltungsbedingungen.

- ☐ Die Bezahlung kann nur durch Überweisung erfolgen. Hiermit verpflichte ich mich zur Überweisung des Gesamtbetrages. Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass die Anmeldegebühr bei einer Absage meinerseits bezahlt werden muss.

- ☐ Wir werden Deine Informationen nutzen, um Deine Anmeldung zu bearbeiten und Dir weitere Informationen zum Einsatz zukommen zu lassen. Außerdem werden wir Deine Daten an die mit Dir abgesprochenen möglichen Einsatzländer weiterleiten. Mit folgendem Link gelangst Du auf ein Online-Formular, mit dem Du Deine Adressdetails überarbeiten oder das Abonnement von Printmedien oder regelmäßigen (Gebets-) E-Mails anpassen kannst: www.om.org/de/adressaenderung. Du kannst uns hierzu auch unter 06261 947-0 oder info.de@om.org kontaktieren.

- ☐ Die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen und Datenschutzrichtlinien habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

- ☐ Ich stimme zu, dass mein Name, meine E-Mail und mein Wohnort an andere Teilnehmer desselben Einsatzes weitergeleitet werden dürfen.

- ☐ Aufgrund der sich ständig verändernden politischen Situation in verschiedenen Ländern der Welt, aber auch aufgrund der erhöhten Gefahr terroristisch motivierter Anschläge in einigen Ländern, möchten wir Dich auf die Risiken und Vorsichtsmaßnahmen aufmerksam machen, die mit einem Einsatz im Ausland verbunden sein können.

1. Einsatz in einem Nicht-Risikoland

Nicht-Risikoländer sind solche, die vom Auswärtigen Amt für Reisende aus dem Ausland als sicher eingestuft sind. Das heißt, es gilt keine Reisewarnung des Auswärtigen Amtes. Dies gilt für die meisten Länder auf der Welt.

Wenn Dein Einsatz in einem dieser Länder stattfinden wird, solltest Du eine Reise-Unfallversicherung für die Dauer Deines Aufenthaltes abschließen. Diese hilft Dir für den Fall, dass Du ungewollt durch eine nicht vorhergesehene Kriegs- oder Terrorhandlung zu Schaden kommen solltest.

2. Einsatz in einem Risikoland

Wenn für Dein Einsatzland bereits vor Deiner Ausreise eine Reisewarnung des Auswärtigen Amtes besteht, solltest Du Dir dessen bewusst sein, dass Du Dich bewusst in ein Krisen- oder Kriegsgebiet begibst. In diesem Fall springt die Reise-Unfallversicherung leider nicht mehr ein, solltest Du durch eine Kriegs- oder Terrorhandlung zu Schaden kommen.

Ob das Auswärtige Amt für Dein Einsatzland eine Reisewarnung ausgegeben hat, kannst Du unter http://www.auswaertiges-amt.de/DE/Laenderinformationen/01-Reisewarnungen-Liste_node.html nachschlagen. Bei weiteren Fragen kannst Du Dich gerne an uns wenden.

Die oben genannten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Einsatzteilnehmers

X

Für Minderjährige: Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Wenn Du zu Beginn des Einsatzes (bzw. der Konferenz) jünger als 18 Jahre bist, brauchen wir das schriftliche Einverständnis eines Erziehungsberechtigten.

- ☐ Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Zustimmung, dass mein Kind (Name:)an dem Einsatz inteilnehmen darf.
- ☐ Die "Allgemeinen Veranstaltungsbedingungen von OM", die Datenschutzrichtlinien und die oben genannten Bedingungen habe ich aufmerksam gelesen und ich erkläre mich damit einverstanden.
- ☐ Die von meinem Kind gemachten Angaben sind richtig.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

X

Kinder- und Jugendschutz-Richtlinien

OM Deutschland



Verhaltenskodex

Jeder Mensch ist nach Gottes Ebenbild geschaffen, ein Individuum mit eigener Persönlichkeit. Unsere Arbeit mit den uns anvertrauten jungen Menschen ist daher von Respekt, Wertschätzung und Vertrauen geprägt.

1. Ich verpflichte mich, alles in meiner Macht Stehende zu tun, dass in unserer Arbeit sexueller Missbrauch und andere Formen von Missbrauch verhindert werden. Deshalb stärke ich die uns anvertrauten jungen Menschen und schütze sie vor körperlichem, seelischem, sexuellem und geistlichem Missbrauch.
2. Ich nehme die individuellen Grenzen der Kinder, Jugendlichen und Mitarbeiter wahr und respektiere sie. Dies betrifft vor allem die Intimsphäre, die persönliche Schamgrenze und andere individuelle Grenzempfindungen.
3. Ich praktiziere einen verantwortungsvollen Umgang von Nähe und Distanz. Insbesondere missbrauche ich meine Rolle als Mitarbeiter nicht für sexuelle Kontakte mit mir anvertrauten Menschen und/oder zur Befriedigung eigener emotionaler oder sexueller Bedürfnisse.
4. Alles, was ich als Mitarbeiter zusammen mit einer mir anvertrauten Person tue, gestalte ich offen und einsehbar.
5. Ich verzichte auf verbales und nonverbales abwertendes Verhalten und beziehe gegen gewalttätiges, diskriminierendes, rassistisches und sexistisches Verhalten aktiv Stellung.
6. Ich versuche, Grenzverletzungen durch andere Mitarbeiter unserer Organisation wahrzunehmen. Wenn ich eine solche Grenzverletzung bemerke, schaue ich nicht weg, sondern dokumentiere meine Beobachtung und wende mich an den Kinderschutzbeauftragten meiner Organisation, um das weitere Vorgehen abzustimmen.
7. Ich achte auf Anzeichen von Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen. Wenn ich (sexuellen) Missbrauch vermute oder direkt davon erfahre, wende ich mich an den Kinderschutzbeauftragten meiner Organisation, um für mich und die betroffenen Personen Hilfe zu finden.

Kinderschutzbeauftragter meiner Organisation ist:

Gabriele Lang, 06261-947130 Gabriele.Lang@om.org

Timon Möhrer, 06261-947133 Timon.Moehrer@om.org

Ich erkläre, dass ich diesen Verhaltenskodex bejahe und umsetzen werde.

Die Kinderschutzrichtlinien meiner Organisation sind mir bekannt (siehe Anlage).

Außerdem erkläre ich, dass gegen mich kein Strafverfahren wegen sexuellen Missbrauchs anhängig war oder ist (gilt auch für eingestellte Verfahren). Sollte ein solches Verfahren gegen mich eingeleitet werden, verpflichte ich mich, den Kinderschutzbeauftragten oder Leiter meiner Organisation darüber umgehend zu informieren.

Name:

Datum:

Unterschrift:

Zu 15. Testimony (Zeugnis)

Please let us know, how you decided to follow Christ. (Bitte berichte kurz auf Englisch, wie Du zum Glauben gekommen bist.)