

Antrag auf Teilnahme am Lebenshilfeprogramm bei Teen Challenge Emsland e.V.

Vorname: Name:

Geburtsdatum: Geburtsort/Land:

Familienstand: led. verh. (bitte ankreuzen)

Kontaktadresse:

Tel. Nr. Festnetz: Handy:

1) Wie hast Du von Teen Challenge gehört?

.....

2) Warum benötigst du eine christliche Therapie?

.....

.....

3) Um welche Abhängigkeit handelt es sich?

.....

.....

4) Seit wann hast Du mit dieser Abhängigkeit zu kämpfen?

.....

.....

5) Warst du schon in einer Therapie? (Wenn Ja, wo und wann?)

.....

.....

6) Welche Glaubenserfahrungen hast Du gemacht?

.....

.....

Gehörst Du zu einer Kirche? Ja/Nein (wenn Ja welche?)

(keine Voraussetzung um am Lebenshilfeprogramm teilzunehmen)

Datum der Antragstellung: Falls ein Lebenslauf vorhanden ist, bitte beilegen.

Danke für Deine/Ihre Anfrage, wir freuen uns Dich/Sie kennen zu lernen.

Bitte an folgende Adresse schicken: Teen Challenge Emsland e.V., Westweg 61, 26907 Walchum