

Bewerbung zur Studienteilnahme am ILD-2 (Aufbaustudium) 2025 – 2028

Gewünschter Studienort:

Name: Vorname(n): Geschlecht:

Geburtsdatum: Straße, Hs.Nr.:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon: E-Mail:*)

Schulabschluss: Beruf:

Familienstand: Name des Ehepartners:

Mitglied in der Gemeinde Gottes: JA: NEIN:

Gemeindezugehörigkeit:

Gemeindedienste:

Name und Anschrift des Pastors/Mentors:

Wird der Pastor als Mentor zur Verfügung stehen? JA: NEIN:

Ich habe das ILD-Grundstudium erfolgreich absolviert: JA: NEIN:

☐ Wenn JA, wann?

☐ Wenn NEIN: Ich habe eine vergleichbare Ausbildung: JA: (Nachweis beifügen) NEIN:

Ich beantrage die Bezahlung der ermäßigten Studiengebühr, denn:

☐ Ich bin Schüler/Student/Auszubildender voraussichtlich noch bis

☐ Mein Ehepartner nimmt ebenfalls am ILD-Aufbaustudium teil und bezahlt die volle Kursgebühr

* Die E-Mail bitte unbedingt angeben, da geplant ist, einen digitalen Zugang für die Teilnehmer einzurichten.

Informationen zur Zahlungsweise (gilt auch jeweils für die Folgejahre)

☐ Durch Überweisung auf das Sonderkonto ILD bei der Bank für Sozialwirtschaft Stuttgart

➤ Kontoinhaber: Gemeinde Gottes KdöR

➤ IBAN: DE84 6012 0500 0008 7091 07 (BIC: BFSWDE33STG)

☐ Durch Lastschrifteinzug: Bitte hierzu das SEPA-Lastschrift-Mandat auf der Rückseite ausfüllen

Mit meiner Unterschrift bin ich mit den Bedingungen des ILD-Programms, auch bezüglich Rücktritts und Bezahlung, (Mahn-, und Rücklastgebühren jeweils 10,- EUR) einverstanden.

Hinweis zum Datenschutz: Die bei der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten werden gespeichert und zum Zweck der Durchführung und Abwicklung der Studienteilnahme sowohl von der Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR als auch vom Europäischen Theologischen Seminar Freudenstadt genutzt. Mit der Anmeldung willigt der Teilnehmer in eine Speicherung der Daten zu diesem Zweck ein. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Datum: Unterschriften:

Unterschrift des Bewerbers

Unterschrift des Pastors

Bitte das Bewerbungsformular bei Anmeldung zusammen mit einem aktuellen Passbild* einsenden an:
Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR, Bundesgeschäftsstelle, Postfach 1220, 73657 Urbach

Gläubiger-ID: **DE67ZZZ00000290345**

Mandatsreferenz: _____
(wird nachgetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat ist die rechtliche Legitimation für den Einzug von SEPA-Lastschriften

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR**

Zahlungen im Rahmen des ILD-Grundstudiums von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des /der Zahlungspflichtigen →

BIC des /der Zahlungspflichtigen →

Kreditinstitut / Name der Bank →

IBAN des Zahlungspflichtigen; falls eine längere IBAN vorliegt, bitte das untenstehende Feld verwenden

Die einmalige Anmeldegebühr in Höhe von € 99,-- (bei Spätmeldung € 119,--) soll ebenfalls vom o.g. Bankkonto eingezogen werden:

JA: ____ NEIN: ____

Ort und Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen