

# Bewerbung zur Studienteilnahme am ILD-2 (Grundstudium) 2026 – 2029

Gewünschter Studienort: \_\_\_\_\_

***Bitte alle Felder ausfüllen!***

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail:<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Name des Ehepartners: \_\_\_\_\_

Mitglied i.d. Gemeinde Gottes:  JA  NEIN Gemeindezugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Gemeindedienste: \_\_\_\_\_

Name des Pastors: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten deines Mentors (z.B. Pastor):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe das ILD-Grundstudium erfolgreich absolviert:  JA Wann? \_\_\_\_\_  NEIN

**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-Grundstudium teil und bezahlt die volle Kursgebühr.

## 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: DE31 3702 0500 0008 7091 07 (BIC: BFSWDE33XXX)



Durch Lastschriftinzug: 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 mind. 5,- 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 erstmaliger Anmeldung, vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an [ild@gemeindegottes.de](mailto:ild@gemeindegottes.de) einsenden.** Alternativ per Post an, Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR, Bundesgeschäftsstelle, Postfach 1220, 73657 Urbach

<sup>(1)</sup> Bitte gib unbedingt deine E-Mail-Adresse an, da wir diese für die Kommunikation benötigen.

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.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

**Bitte das SEPA-Lastschrift-Mandat unterscriben per E-Mail an [ild@gemeindegottes.de](mailto:ild@gemeindegottes.de) einsenden.**  
Alternativ per Port an, Gemeinde Gottes in Deutschland KdöR, Bundesgeschäftsstelle, Postfach 1220, 73657 Urbach