



**Persönliche Referenz
Personal Recommendation**

Bitte lesen, bevor dieses Formular weiter gegeben wird. Please read before distributing this form!

Ich bin damit einverstanden, dass diese vertraulichen Informationen direkt an die 15M. Academy gesendet werden und mir nicht mitgeteilt werden. Ich verstehe, dass diese Informationen absolut vertraulich sind.

I understand that this confidential statement is being submitted directly to 15M. Academy and that its contents will not be shared with me. I hereby waive my right to see the confidential information submitted on this form.

Daten des Bewerbers Applicant's Information			
Nachname / Last Name		Vorname / First Name	
Straße / Address		Nr. / No.	Telefon / Phone
PLZ / Zip	Wohnort / City		
Datum / Date		Unterschrift des Bewerbers / Applicant's signature	

1. Wie lange kennen Sie den Bewerber? Jahre Monate
How long have you known the applicant? Years Months

2. Wie ist Ihre Beziehung zum Bewerber? Sehr eng Very Eng Freundschaftlich Bekannt
Describe your relationship to the applicant? close Very Close Friendly Acquaintance

3. In welchem Verhältnis stehen Sie zum Bewerber? / What is your relationship to the applicant?

Gemeinde: <input type="checkbox"/> Pastor	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter	Helper	<input type="checkbox"/> Gemeindeglied	<input type="checkbox"/> Andere Beziehung
Church: <input type="checkbox"/> Pastor	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter	Helper	<input type="checkbox"/> Church Member	<input type="checkbox"/> other relationship
Firma: <input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Vorgesetzter		<input type="checkbox"/> Mitarbeiter	
Company: <input type="checkbox"/> Employee	<input type="checkbox"/> Supervisor		<input type="checkbox"/> Co-worker	
Freizeit: <input type="checkbox"/> Persönlicher Freund	<input type="checkbox"/> Nachbar		<input type="checkbox"/> Andere Beziehung	
Leisure time: <input type="checkbox"/> Personal friend	<input type="checkbox"/> Neighbour		<input type="checkbox"/> other relationship	
Familie (nicht dein Ehepartner): <input type="checkbox"/> Bruder	<input type="checkbox"/> Schwester		<input type="checkbox"/> Andere Beziehung	
Family (not your spouse): <input type="checkbox"/> Brother	<input type="checkbox"/> Sister		<input type="checkbox"/> other relationship	

4. Bitte bewerten Sie den persönlichen Charakter des Bewerbers. / Please evaluate the applicant's personal character.

	Ausgezeichnet Excellent	Gut Good	Mittelmäßig Fair	Schlecht Poor	Unbekannt Unknown
Ehrlichkeit / Honesty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbereitschaft / Readiness to take responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Verantwortung / Financial responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit / Reliability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft / Willingness to learn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit / Ability to work with others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchhaltevermögen / Perseverance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moral und Charakter / Moral and character	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit / Ability to take criticism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfliktmanagement / Conflict management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfühlungsvermögen / Empathy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Verhält sich der Bewerber gut gegenüber Vorgesetzten? Ja Nein* Unbekannt
Is the applicant's attitude towards those in authority good? Yes No Unknown*

(*Bitte unter Punkt 18 nähere Angaben machen / Please explain further in # 18)

6. Bitte nennen Sie Eigenschaften, die am ehesten die Einstellung des Bewerbers gegenüber seiner Gemeinde und ihren Aktivitäten beschreiben. / Please list attributes which best describe the applicant's attitude toward the church and its activities.

7. Begleibt der Bewerber seine Rechnungen pünktlich? Ja Nein Unbekannt
Is the applicant prompt in paying his/her bills? Yes No Unknown

8. Wie fleißig ist der Bewerber als Mitarbeiter/Student/Helfer? / How industrious is the applicant as a worker/student/volunteer?

<input type="checkbox"/> Sehr fleißig	<input type="checkbox"/> Besser als der Durchschnitt	Above	<input type="checkbox"/> Durchschnitt	
<input type="checkbox"/> Very hard worker	<input type="checkbox"/> average		<input type="checkbox"/> Average worker	
<input type="checkbox"/> Schlechter als der Durchschnitt	Less	Faul	<input type="checkbox"/> Kann ich nicht beurteilen	Have
<input type="checkbox"/> then average			<input type="checkbox"/> no basis for judgement	

9. Nach Ihrer persönlichen Einschätzung, würden Sie den Bewerber für eine Ausbildung zum Dienst empfehlen?
From your personal knowledge of the individual, would you recommend the applicant for ministerial training?

<input type="checkbox"/> Hochqualifiziert, sehr zu empfehlen <i>qualified, highly recommended.</i>	Very	<input type="checkbox"/> Mit leichter Einschränkung <i>slight reservation</i>	With
<input type="checkbox"/> Qualifiziert, zu empfehlen <i>Qualified, I recommend the applicant</i>		<input type="checkbox"/> Mit Bedenken <i>in recommending</i>	Hesitate <input type="checkbox"/> Nicht zu empfehlen <i>to recommend</i> Unable

Wenn einer der letzten drei Punkte angekreuzt wurde, bitte erklären:
If you checked any of the last three, please explain:

10. Emotionale Einschätzung: Sehr stabil *Very stable* Stabil *Stable* Unstabil *Unstable* Sehr unstabil *Very unstable*

11. Geistlicher Einfluss auf Andere: Positiv *Positive* Neutral *Neutral* Negativ *Negative*

The applicant's spiritual influence on others is:

12. In welchem sozialen Umfeld (Freunde) bewegt sich der Bewerber für gewöhnlich?
With what sort of companions does the applicant usually associate?

13. Verhält sich der Bewerber ihres Wissens moralisch fragwürdig? Nein *No* Ja (Bitte erklären) *Yes (Please describe)*

As far as you know, is the applicant's behavior morally questionable?

14. Beschreiben Sie bitte den Lebensstil einschließlich der Ehe des Bewerbers:
Please describe the lifestyle including the marriage of the applicant:

15. Nach Ihrem aktuellen Kenntnisstand: Raucht der Bewerber oder nimmt er Drogen?
To your knowledge, does the applicant smoke or use drugs?

16. Ist Ihnen aktuell bekannt, ob der Bewerber an physischen oder psychischen Problemen leidet, die die Teilnahme an der 15M. Academy nicht ermöglichen?
Have you noted physical or mental problems that would hinder the applicant in an intense academic environment?

17. Bitte beschreiben Sie die Stärken des Bewerbers. / Please describe the applicant's strong points.

18. Bitte beschreiben Sie die Schwächen des Bewerbers. / Please describe the applicant's weak points.

19. Bitte geben Sie uns, auf einem extra Blatt Informationen über den Bewerber, die uns bei der Beurteilung behilflich sein könnten. Diese Informationen können sich sowohl auf kürzliche Erlebnisse oder Vorkommnisse im Leben des Bewerbers beziehen, als auch auf Ihre generelle, persönliche Einschätzung. / Please share with us on another piece of paper, information about the applicant that would help us to evaluate him/her. This information can be from a recent experience, from the life of the applicant, or your personal observation.

Bitte in Druckschrift ausfüllen Please print legibly

Titel, Vorname / Titel or Degree, First Name		Nachname / Last Name	
Straße / Address		Nr. / No.	Tel. / Phone
PLZ / Zip	Wohnort / City		
E-Mail			

Ihr Alter: / Your age:

18-25 26-35 36-50

51 und älter / and older

Bitte direkt zurücksenden an:
 Please return this form directly to:

15M. Network
Schulstraße 2
D-83308 Trostberg
academy@15m.network

Datum / Date _____ Unterschrift / Signature _____

Die Informationen werden nur von unserer Administration verwendet um dich informieren zu können.
 Die Daten werden vertraulich behandelt!