

Antrag zur Teilnahme an Supervision/Coaching/Mediation

Ev. Kirchenkreis Halle-Saalkreis
Superintendentur
Mittelstraße 14
06108 Halle (Saale)



Evangelischer Kirchenkreis
Halle-Saalkreis | EKM

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____ Berufsbezeichnung _____
Anschrift (privat) _____ Telefon _____

Angaben zur praxisbezogenen Beratung

Supervision | Coaching | Mediation | Gruppensupervision

Supervisor bzw. Coach _____ Ort der Sitzungen _____

Voraussichtliche Kosten:

Anzahl der Sitzungen	
Kosten pro Sitzung	
Fahrtkosten	
Gesamt	

Fortbewegungsmittel:
priv. PKW | Bahn | Fahrrad | Sonstiges:

Datum _____ Unterschrift Mitarbeiter/in _____

Information: Anträge müssen mindestens 6 Wochen vor der Maßnahme gestellt werden!

Genehmigung / Status der Beratungs-Maßnahme:

Interesse	Festlegung	Erstattung
verpflichtend		100 % Reisekostenvergütung (Fahrt- und Honorarkosten)
überwiegend dienstlich		100 % Reisekostenvergütung (Fahrt- und Honorarkosten)
gering dienstlich		
abgelehnt		

Datum _____ Unterschrift Superintendent _____