



Team Anfrage

Um ein Team der Schleife in Ihrer Gemeinde oder Ihrem Werk zum Dienst einzuladen benötigen wir einige Informationen, damit wir einen möglichen Einsatz richtig vorbereiten können.

Welches Team laden Sie ein?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sprecher: _____ | <input type="checkbox"/> Musiker: _____ |
| <input type="checkbox"/> Seelsorgeteam | <input type="checkbox"/> Fürbitter |
| <input type="checkbox"/> Prophetisches Gebetsteam | |

Angaben zur Ihrer Gemeinde / Ihrem Werk und der Veranstaltung

Name des Dienstes / der Gemeinde / des Werkes: _____

Name des Gemeinde- / Werkleiters: _____

Gewünschtes Datum der Veranstaltung (+ 1-2 Ausweichdaten): _____

Geplante Grösse der Veranstaltung: ca. _____ Leute

Andere Werke / Sprecher, die angefragt sind: _____

Welches Team aus Ihrer Gemeinde / Ihrem Werk können Sie auf Wunsch für unseren Einsatz bereitstellen?

- Segnungsteam
 Fürbitterteam

Provisorisches Programm und gewünschte Sprech- bzw. Spielzeiten: _____

Angaben zu Kontaktpersonen

Name und vollständige Adresse der Kontaktperson: _____
(inkl. Telefonnummer und E-Mailadresse) _____

Name und Kontakt (Tel. / E-Mail) der Verkaufsperson für den Büchertisch (Schleife Verlags Produkte) _____

Für Musiker / Band Einsätze: Ansprechperson für Technik mit Tel.+ E-Mail: _____

Finanzielles

Nebst den Reisespesen sind wir einverstanden, eine Kollekte zugunsten der Stiftung Schleife zu erheben:

- Ja
- Nein – Begründung oder Honorarvorschlag: _____

Bitte Rückseite beachten



Ihre Vision

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

1. Was ist Ihre Vision für diese Veranstaltung und was denken Sie, was für eine Rolle der Dienst der Stiftung Schleife dazu beitragen kann?

2. Welche Berührungs- und Kontaktpunkte haben Sie bis jetzt mit der Schleife und deren Mitarbeiter gehabt? (Konferenzen, Seminare, Gespräche, Empfehlungen, etc.)

3. Stellungnahme des Gemeinde/Werk Leiters:

Bestätigung

Als Gemeinde- / Werkleiter bestätige ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Gemeinde- / Werk-Leiters:

Senden Sie uns dieses Formular komplett ausgefüllt und unterschrieben per Email, Post oder Fax zu. Wir werden Ihre Anfrage prüfen und Ihnen Bescheid geben. Danke für Ihr Interesse und Ihr Vertrauen am Dienst der Stiftung Schleife.