**Anmeldung für ein Sozo-Gebet**

Email: sozo@treffpunkt-leben.org

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name, Alter | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mailadresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon, Mobil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gemeinde | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Es ist uns wichtig, dass die Person, die ein Sozo-Gebet empfängt, einer Gemeinde angehört und dass die Gemeindeleitung (ggf. der Kleingruppenleiter) darüber informiert wurde und einverstanden ist.

Ist diese Rücksprache mit deiner Gemeindeleitung erfolgt?

Wie hast du von SOZO erfahren?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Hinweise**

Bitte fülle dieses Formular aus. Danach melden wir uns bei dir, um einen Gebetsermin zu vereinbaren. Bitte plane dafür ca. 1,5 - 2 Stunden ein. Achte bitte darauf, dass du rund um diesen Termin keinen Zeitdruck hast, damit du bestmöglich empfangen kannst.

Eine Person aus unserem Sozo-Team leitet durch die Gebetszeit, eine zweite Person unterstützt. Selbstverständlich wird alles, was dich bei dem Gebet betrifft, vertraulich behandelt.

**Haftungsausschluss**

Hiermit entlasse ich Treffpunkt Leben Ditzingen und die Teammitglieder des Sozo-Dienstes aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstanden ist.

Ich bin mir bewusst, dass es sich bei Sozo um einen Gebetsdienst handelt, nicht um eine professionelle Therapie (z.B. medizinisch, psychotherapeutisch).
Ich verspreche, dass falls ich zurzeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich Behandelnden absetze bzw. unterbreche.

Ich bestätige, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| gez. Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Anmerkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.