

Anmeldung – Kloster auf Zeit

→ bitte senden an klosteraufzeit@kloster-volkenroda.de (wird vertraulich behandelt)

Geplanter Aufenthalt von: bis:
 Name: Vorname:
 Geburtsdatum: Beruf:
 Straße: PLZ: Ort:
 Tel.-Nummer: E-Mail Adresse:

Kloster auf Zeit heißt:

Gott suchen und finden durch Gebet, Arbeit und Gemeinschaft

Gebet: 7:30 Uhr 12:00 Uhr 18:00 Uhr

Grundlage und Struktur für den Tag – auch für Menschen ohne christliche Bindung

Arbeit:

Täglich 3 Stunden Mitarbeit an 5 Tagen pro Woche in den Bereichen Spülküche, Bauernhof, Café (wenn vorhanden bitte Hygieneausweis mitbringen) sowie Putzen im Kloster auf Zeit

Gemeinschaft:

Gemeinsames Essen als Einladung, mitarbeiten, putzen, Freizeit gestalten, planen, den Abend gemeinsam verbringen – aber auch Rückzug und Schweigen

Seelsorge:

Ein Anfangsgespräch und in der Regel ein Gespräch pro Woche

Verpflegung:

Nur Standardverpflegung möglich!

- Variante A** **48€ pro Tag**, Unterkunft und Verpflegung, bei 3 Stunden ehrenamtlicher Mitarbeit pro Tag
- Variante B** **28€ pro Tag**, Unterkunft und Verpflegung, bei 6 Stunden ehrenamtlicher Mitarbeit pro Tag bei **mindestens 21 Tage Aufenthalt (nur begrenzte Anzahl von Plätzen)**
- Variante C** Mitleben und Arbeiten im Kloster auf Zeit, drei Monate oder länger. **Nach telefonischer Absprache und nach Probezeit und min 15 €/ÜN+VV**
- Variante D** **78€ pro Tag**, Unterkunft und Verpflegung, **ohne Mithilfe** bzw. bei Kurzaufenthalt über das Wochenende

Wechsel der Varianten zu jeder Zeit mit Kostenausgleich möglich

- Bettwäsche /Handtücher – Kann nur in Ausnahmefällen für 7,50€ in der Pforte geliehen werden, wenn möglich bitte mitbringen!

Bezahlung:

Sie zahlen bitte bei Anreise bzw. spätestens einen Tag vor Abreise. Bei längeren Aufenthalten erfolgt eine Rechnungslegung jeweils am Monatsende.

Nach Bestätigung Ihres Aufenthaltes ist eine Rückerstattung bei früherer Abreise nicht mehr möglich.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass meine hier erhobenen Kontaktdaten durch die Jesus-Bruderschaft Kloster Volkenroda e.V. (JBVK) zu meiner Betreuung und zur Information über Angebote der JBKV verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die JBKV versichert, dass die Verarbeitung der Daten der DSGVO entspricht. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Den Widerruf werde ich richten an:

Tel.: 036025 5590 Email: datenschutz@kloster-volkenroda.de



Belehrung:

Sie werden für jede Tätigkeit entsprechend eingewiesen. Handeln Sie erst nach der arbeitsschutzrechtlichen Einweisung und fordern Sie diese auch im eigenen Interesse ein. Tragen Sie entsprechende Arbeitsschutzkleidung.

In jedem Arbeitsbereich befinden sich Erste-Hilfe-Hinweise, Feuerlöscher, Betriebsanweisungen und Informationen über die Rettungskette. Informieren Sie sich über den jeweiligen Standort. Achten Sie auf Ihre Sicherheit.

Die Teilnahme am Kloster auf Zeit erfolgt auf eigenes Risiko und in eigener Haftung.

- Ich bin kranken- und haftpflichtversichert.

Ort/ Datum, Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: : _____

Unser Angebot im Kloster auf Zeit:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ein Aufenthalt bei **akuten, schwerwiegenden psychischen Krisen** und bei **akuten Süchten nicht** möglich ist, auch nicht, wenn Sie derzeit in psychotherapeutisch-psychiatrischer Behandlung sind. Unser Angebot beschränkt sich auf Seelsorge und Gespräch. Wir sind keine therapeutische Einrichtung.

Ihre folgenden Angaben sind Bestandteil der Anmeldung und werden nur von dem Seelsorge-Team vertraulich gelesen.

Sind Sie in psychiatrischer-therapeutischer Behandlung?

Ja Nein

Ich war suchtmittelabhängig

Drogen Alkohol Tabletten Sonstiges

Frei seit

Warum möchten Sie das Angebot „Kloster auf Zeit“ in Anspruch nehmen?

- Berufungssuche
- Gottessuche / Glaubensfragen
- Auszeit
- Ich war bereits Gast im Kloster auf Zeit
- Ich bin Fördermitglied
- sonstiges,

Bitte beschreiben Sie ausführlicher:

Die Basis Ihres Aufenthaltes ist Ehrlichkeit. Wir behalten uns vor den Klosteraufenthalt abzubrechen.

Ort/ Datum, Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: : _____