

# Anmeldung – Kloster auf Zeit

Bitte senden an [klosteraufzeit@kloster-volkenroda.de](mailto:klosteraufzeit@kloster-volkenroda.de) (wird vertraulich behandelt)

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

## 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:**

Je nach gewählter Variante in den Bereichen Außenanlagen, Bauernhof, Café (bitte Hygieneausweis mitbringen, wenn vorhanden), Hauswirtschaft und Spülküche sowie Putzen im Kloster auf Zeit.

### **Bitte wählen Sie aus:**

- Variante A**  
48€ pro Tag, Unterkunft und Verpflegung, bei 3 Stunden ehrenamtlicher Mitarbeit pro Tag an 5 Tagen pro Woche
- Variante B**  
78€ pro Tag, Unterkunft und Verpflegung, ohne Mithilfe bzw. bei Kurzaufenthalt über das Wochenende
- Variante C**  
Bei mehrmonatigem Aufenthalt erfolgt im Vorfeld eine persönliche Absprache über die Konditionen.
- Freiwilliges Ordensjahr**  
nur nach telefonischer Absprache und persönlichem Kennenlernen

Wechsel der Varianten nach Absprache mit Kostenausgleich möglich.

- Bettwäsche /Handtücher** – Kann nur in Ausnahmefällen für 9,50€ in der Pforte ausgeliehen werden, wenn möglich bitte mitbringen!

**Falls Sie einen Hund mitbringen möchten** (vereinzelt möglich), **bitte extra vermerken.**

### **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!

### **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](mailto:datenschutz@kloster-volkenroda.de)

### **Seelsorgerischen Betreuung der Teilnehmer im „Kloster auf Zeit“**

Für die seelsorgerische Betreuung im Kloster auf Zeit stehen ausgebildete Seelsorger der Kommunität des Klosters zur Verfügung und in Kooperation mit dem Bund Freikirchlicher Pfingstgemeinden (BFP) Pastor Kevin Herla.

Personen, die über den BFP oder über den persönlichen Kontakt von Pastor Herla kommen, können von ihm auch seelsorgerisch begleitet werden.

Pastor Kevin Herla steht auch für alle anderen Personen die im KAZ sind für seelsorgerische Begleitung zur Verfügung.

## Unser Angebot im Kloster auf Zeit:

Bei **akuten, schwerwiegenden psychischen Krisen** und bei **akuten Süchten** ist ein Aufenthalt **nicht** möglich, auch **nicht**, wenn Sie derzeit in psychotherapeutisch-psychiatrischer Behandlung sind, oder eine Therapie geplant ist oder in Zukunft beginnt.

Gerne möchten wir allen anfragenden Menschen helfen, jedoch gibt es Schicksale, die einer therapeutischen Behandlung bedürfen, bevor wir Sie im Kloster willkommen heißen können. Unser Angebot beschränkt sich auf Seelsorge und Gebet. Wir können **keine** medizinische/psychiatrische Versorgung leisten. In Ausnahmefällen kann eine fachärztliche Bestätigung, dass nichts gegen einen Aufenthalt bei uns spricht, vorgelegt werden.

**Wir bitten um Verständnis, da wir keine therapeutische Einrichtung sind!**

**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 - Drogenfrei seit
- Sonstiges

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

- Berufungssuche
- Freiwilliges Ordensjahr
- 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 abubrechen.

**Ort/Datum, Unterschrift:**

## **Grundunterweisung Arbeitssicherheit:**

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.

### **Belehrung für Landwirtschaft Kloostergut/Schulbauernhof**

- Arbeitssicherheit (Arbeitsbekleidung, Schuhe usw.)
  - Notfallmaßnahmen, Rettungskette, Nothelfer
  - Betriebserlaubnis für Technik hängt aus und muss vor Arbeitsbeginn gelesen/erklärt werden.
  - erste Hilfe, Standort Verbandskasten, Aushang Rettungskette
  - Feuer und Brandschutz, Unfallschutz
  - Umgang mit Gefahrenstoffen
  - Gefahren beim Umgang mit Technik und Tieren
  - Tierseuchen, Umgang mit Tieren
  - Sicherheit beim Umgang mit Arbeitsgeräten, Leiter, Elektrogeräte (Mistgabeln)
  - Weidesicherheit
  - Sicherheit auf dem Bauernmarkt, Umgang mit Fett (extra Feuerlöscher)
- Hygiene

Ich trage Arbeitsschutzsachen und bin über den Arbeitsschutz, Verhaltensregeln und Brandschutz belehrt worden.

Mein Aufenthalt im Kloster Volkenroda erfolgt auf eigenes Risiko und in eigener Haftung.

Meine Unterschrift gilt als offizielle Belehrung.

Ich bin kranken- und haftpflichtversichert.

**Ort/Datum, Unterschrift:**

Name in Druckschrift: