**Bescheinigung zur Teilnahme an Gruppen- oder Teamsupervision bzw. Gruppen- oder Teamcoaching im Rahmen der Fortbildung in den ersten Amtsjahren**

**Angaben zum Setting**

Leitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gruppensupervision, -coaching oder Teamsupervision, -coaching

Ort der Treffen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahl der Sitzungen pro Jahr (im Durchschnitt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Der Pastor, die Pastorin im Probedienst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hat

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am oben genannten

Supervisions- bzw. Coachingangebot teilgenommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift des Supervisors /Coach, der Supervisorin/ Coach