

Ansøgningsformular for tidligere rejsende

For at rejse ud med Åbne Døre igen, ønsker vi at du udfylder nedenstående, så at de oplysninger vi har om dig, er opdaterede. Alle oplysninger vil blive behandlet fortroligt.

Dette skema kan udfyldes i Adobe Acrobat Reader, gemmes og sendes til os på email. Du kan også printe skemaet ud, udfylde det i hånden og enten sende det til os med posten eller tage billeder af det, som du sender med email.

Venligst brug læsbar skrift eller BLOKBOGSTAVER så vidt muligt!

Mulige rejsedatoer: _____

Personlige oplysninger

① Fornavn, mellemnavn, efternavn: _____
Fødselsdato (dag / måned / år): _____ Fødested: _____
Telefon (privat / mobil / arbejde): _____
E-mail adresse: _____
Foretrukken afrejselufthavne (1. & 2. prioritering): 1. _____ 2. _____

② **Fast adresse**
Vej: _____
Postnummer: _____ By: _____ Land: _____

③ **Profil**
Køn: Mand Kvinde
Civilstand: Single Gift Forlovet Skilt Enke/enkemand
Hvis gift, navn på ægtefælle: _____ Antal børn: _____ Alder på børn: _____

④ Har du en ren straffeattest? Ja Nej

Hvis nej, venligst uddyb:

5 Uddannelse: _____
Profession / erhverv: _____

6 Hvilke sprog taler du? _____
Hvordan er dit engelsk? Flydende Godt OK Tvivlsomt Ubrugeligt

7 Hvordan er dit helbred? Perfekt Godt Rimeligt Dårligt

Hvis dårligt/rimeligt eller andet du finder relevant, uddyb venligst:

8 Tager du medicin? Ja Nej

Hvis ja, for hvad? _____

9 Fødevareallergi? Ja Nej

Hvis ja, uddyb venligst: _____

10 Ryger du? Ja Nej

11 **VIGTIGT!**

Mange Åbne Døre rejser inkluderer besøg hos kristne med en konservativ baggrund.

Dette medfører bl.a., at de har svært ved at forstå, at kristne ryger, drikker alkohol og har tatoveringer. Har du spørgsmål ang. dette så kontakt vores rejsekoordinator.

Læst og forstået

12 Har du fået eller får du i øjeblikket psykologisk eller psykiatrisk behandling? Ja Nej

Hvis ja, venligst uddyb:

Kirke og tro

- 13 Hvilken kirke kommer du i? _____
Hvordan er du involveret i din kirke?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alm. kirkegænger | <input type="checkbox"/> Kommer i en bibelstudie- eller cellegruppe |
| <input type="checkbox"/> Lovsang/lovsangsledelse | <input type="checkbox"/> Hyrdetjeneste / sjælesørger |
| <input type="checkbox"/> Ungdoms- og børnearbejde | <input type="checkbox"/> Prædiker / taler |
| <input type="checkbox"/> Lederskabsteam / stab | <input type="checkbox"/> Forbøn |
| <input type="checkbox"/> Andet: _____ | |

Personer vi kan kontakte i nødstilfælde

- 14 **Primær**
- Fornavn, mellemnavn, efternavn: _____
Relation til dig: _____
Telefon (privat / mobil): _____ Telefon (Arbejde): _____
Adresse: _____
Postnummer: _____ By: _____ Land: _____

Sekundær

Fornavn, mellemnavn, efternavn: _____
Relation til dig: _____
Telefon (privat / mobil): _____ Telefon (Arbejde): _____
Adresse: _____
Postnummer: _____ By: _____ Land: _____

- 15 **Jeg erklærer herved, at alle spørgsmål er besvaret fyldestgørende og nøjagtigt efter bedste evne og overbevisning.**

Ansøgningen sendes til denmark@od.org

(husk at gemme pdf-filen, efter du har udfyldt den)

Har du nogle spørgsmål kan du altid ringe eller skrive til 97 40 77 81 / denmark@od.org