

# Ansøgningsformular for rejsende

For at blive taget i betragtning til at rejse med Åbne Døre, skal du udfylde denne ansøgningsformular og svare på alle spørgsmål, så godt du kan. Alle oplysninger vil blive behandlet fortroligt. **Estimeret tid: 30-45 minutter.**

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 dine engelskkundskaber?  Flydende  Gode  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. as 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"/> Lovsangsledelse/lovsang  | <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: _____             |   |
- 14 Hvordan vil du beskrive din personlige tid sammen med Gud?
- 15 Beskriv hvordan du blev kristen, og del gerne lidt om din rejse med Gud det sidste års tid, så vi kan lære dig bedre at kende fra den vinkel også:

## Personer vi kan kontakte i nødstilfælde

16 **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: \_\_\_\_\_

## At rejse med Åbne Døre

17 Hvordan hørte du om Åbne Døre? \_\_\_\_\_

Hvorfor vil du gerne rejse med Åbne Døre (uddyb gerne)?

18 Hvad vil du gerne opnå på denne rejse?

19 Hvad synes din familie om, at du vil foretage denne rejse?

20 Har du rejst med Åbne Døre før?  Ja  Nej Hvis ja, hvor mange gange? \_\_\_\_\_

21 **Andre rejser**

Evt. list 5 lande, du har rejst til eller boet i. Vælg dem du tænker, kunne være mest relevante for os at kende til:

Land	Måned / Årstal	Med hvem og hvorfor?

## Referencepersoner

22 Angiv venligst navn og kontaktinformation på to referencepersoner som kender dig godt. Den ene skal være din præst, mentor eller åndelige vejleder.

Fornavn, mellemnavn, efternavn: \_\_\_\_\_

Relation til dig: \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil): \_\_\_\_\_ E-mail adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Fornavn, mellemnavn, efternavn: \_\_\_\_\_

Relation til dig: \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil): \_\_\_\_\_ E-mail adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

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

**Ansøgningen sendes til [denmark@od.org](mailto: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](mailto:denmark@od.org)**