

Antrag auf Genehmigung eines Vertrages für Supervision / Coaching*

(Auf Grundlage der Bestimmungen für Supervision und Coaching in der Evangelisch-lutherischen Landeskirche Hannovers vom 20. Februar 2018 Kirchl. Amtsbl. Nr. 2/2018)

VertragspartnerInnen:

SupervisorIn / Coach*:

Vorname Name

Ort

SupervisandIn / Coachee*:

Vorname Name

Ort

Berufsbezeichnung

Stellenbezeichnung

SupervisorIn / Coach* steht auf der Liste landeskirchlicher Supervisoren

Begründung für die Wahl des Supervisors/der Supervisorin, falls nein:

SupervisorIn / Coach* ist Mitglied in Fachgesellschaft

- Deutsche Gesellschaft für Pastoralpsychologie - DGfP
- Evangelische Konferenz für Familien- und Lebensberatung - EKfUL
- Deutsche Gesellschaft für Supervision - DGSV
- Andere: _____

Art der Supervision / des Coachings*:

- Einzelsupervision Einzelcoaching
- Teamsupervision Teamcoaching
- Gruppensupervision Gruppencoaching
- Andere: _____ Andere: _____

Teilnehmende: An der Supervision / am Coaching* nehmen teil:

Vertragsdauer / Leistungsort:

Der Vertrag umfasst _____ Sitzungen à _____ Minuten.

Diese finden im Zeitraum von _____ bis voraussichtlich _____

in der Regel in folgendem Rhythmus: _____

in _____ statt.

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Genehmigung / Anordnung* Dienstvorgesetzter:

Ort, Datum

Genehmigende / Anordnende* Stelle

(Unterschrift, ggf. Siegel)

* Jeweils nichtzutreffendes streichen

Supervisionsvertrag / Coachingvertrag *

(Auf Grundlage der Bestimmungen für Supervision und Coaching in der Evangelisch-lutherischen Landeskirche Hannovers vom 20. Februar 2018 KABl. 2/2018)

1. VertragspartnerInnen:

SupervisorIn / Coach*:

SupervisandIn / Coachee*:

Vorname Name

Straße, Nr.

PLZ Ort

Email

Telefon

Vorname Name

Straße, Nr.

PLZ Ort

Email

Telefon

SupervisorIn / Coach* steht auf der Liste landeskirchlicher Supervisoren

SupervisorIn / Coach* ist Mitglied in Fachgesellschaft

- Deutsche Gesellschaft für Pastoralpsychologie - DGfP
- Evangelische Konferenz für Familien- und Lebensberatung - EKfUL
- Deutsche Gesellschaft für Supervision - DGSV
- Andere:

2. Teilnehmende: An der Supervision / am Coaching* nehmen teil:

3. Art der Supervision / des Coachings*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelsupervision | <input type="checkbox"/> Einzelcoaching |
| <input type="checkbox"/> Teamsupervision | <input type="checkbox"/> Teamcoaching |
| <input type="checkbox"/> Gruppensupervision | <input type="checkbox"/> Gruppencoaching |
| <input type="checkbox"/> Andere: | <input type="checkbox"/> Andere: |

4. Vertragsdauer / Leistungsort:

Der Vertrag umfasst _____ Sitzungen à _____ Minuten.

Diese finden im Zeitraum von _____ bis voraussichtlich _____

in der Regel in folgendem Rhythmus: _____

in _____ statt.

5. Kosten

Das Honorar beträgt pro Minute _____ €. Hierin ist eine etwaig anfallende Umsatzsteuer enthalten. Gegebenenfalls kommen Reisekosten für die Anreise der SupervisorIn / des Coachs* hinzu.

6. Absage

*Jeweils nichtzutreffendes streichen

Ein Ausfallhonorar wird gezahlt, wenn die Terminverschiebung / Terminabsage, unabhängig von den Gründen, _____ vor dem vereinbarten Sitzungstermin erfolgt und der Termin nicht anderweitig vergeben werden kann.

7. Vertraulichkeit

Alle Beteiligten sind an die Schweigepflicht (§ 203 StGB) und bestehende Datenschutzbestimmungen gebunden. Schriftliche Unterlagen über die Supervision / über das Coaching* sind nach Beendigung der Supervision / des Coachings* zu vernichten.

8. Auflösung des Vertragsverhältnisses

Der Vertrag kann beiderseitig gekündigt werden. Bedingung dieser Kündigung ist die Ankündigung in der Sitzung vor der geplanten Beendigung und ein anschließendes gemeinsames Auswertungsgespräch mit allen am Supervisionsprozess / Coachingprozess* Beteiligten.

9. Zusätzliche Vereinbarungen

Unterschriften

Ort, Datum

Ort, Datum

(SupervisorIn / Coach*)

(SupervisandInnen / Coachees*)

(SupervisandInnen / Coachees*)

(SupervisandInnen / Coachees*)

(SupervisandInnen / Coachees*)

Genehmigung / Anordnung* Dienstvorgesetzter:

Ort, Datum

Genehmigende / Anordnende* Stelle

(Unterschrift, ggf. Siegel)

Ggf. Sichtvermerk Landeskirchenamt:

Ort, Datum

Landeskirchenamt

(Unterschrift, ggf. Siegel)

Jeder Beteiligte erhält je eine Ausfertigung dieses Vertrages.