

Antrag auf Genehmigung eines Vertrags für Supervision / Coaching **

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

Vertragspartner*innen:

Supervisor*in / Coach*in **:	Supervisand*in / Coachee **::
Vorname Name	Vorname Name
Ort	Adresse
	Berufsbezeichnung
	Stellenbezeichnung

Supervisor*in / Coach*in ** steht auf der Liste landeskirchlicher Supervisor*innen und Coaches

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

Supervisor*in / Coach*in ** ist Mitglied in Fachgesellschaft

- Deutsche Gesellschaft für Pastoralpsychologie - DGfP
- Evangelische Konferenz für Familien- und Lebensberatung - EKFUL
- Deutsche Gesellschaft für Supervision und Coaching - DGSv
- Andere:

Art der Supervision / des Coachings **::

- Einzelsupervision
- Einzelsupervision Einzelcoaching
- Teamsupervision
- Teamsupervision Teamcoaching
- Gruppensupervision
- Gruppensupervision Gruppencoaching

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

Gruppenorganisation und Beantragung des landeskirchlichen Zuschusses durch:

Vorname Name

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 Antragsteller*in

Genehmigung / Anordnung ** Dienstvorgesetzte*r:

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)

Bitte über den Dienstweg an das Landeskirchenamt Referat 32 einreichen.

1. Vertragspartner*innen:

Supervisor*in / Coach*in ⁺⁺ :	Supervisand*in / Coachee ⁺⁺ :
Ggf. rechnungsstellende Einrichtung	Vorname Name
Vorname Name	Adresse
Adresse	E-Mail
E-Mail	Telefon
Telefon	Berufsbezeichnung
	Stellenbezeichnung

Supervisor*in / Coach*in ⁺⁺ steht auf der Liste landeskirchlicher Supervisor*innen / Coaches

Supervisor*in / Coach*in ⁺⁺ ist Mitglied in Fachgesellschaft

- Deutsche Gesellschaft für Pastoralpsychologie - DGfP
 Deutsche Gesellschaft für Supervision und Coaching - DGSv
 Evangelische Konferenz für Familien- und Lebensberatung - EKFuL
 Andere _____

Die Rechnungen sollen ausgestellt werden auf (Supervisand*in, Coachee oder Einrichtung):

_____ (bitte mit vollständiger Adresse)

2. Teilnehmende: An der Supervision / Am Coaching ⁺⁺ nehmen teil:

Gruppenorganisation und Beantragung des landeskirchlichen Zuschusses durch:

Vorname Name, Adresse

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 |

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 / Zeitstunde / Sitzung ** _____ €, ggf. zuzüglich geltender Umsatzsteuer.
Gegebenenfalls kommen Reisekosten für die Anreise der Supervisorin / des Supervisors / der Coachin / des Coaches ** hinzu.

6. Absage

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

7. Vertraulichkeit

Alle Beteiligten sind an die Schweigepflicht 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

Supervisor*in / Coach*in

Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

weitere Supervisand*in / Coachee*

Genehmigung / Anordnung ** Dienstvorgesetzte*r:

Genehmigende/Anordnende Stelle **

Ort, Datum

Straße, Nr.

PLZ Ort

Unterschrift (ggf. Siegel)

E-Mail

Telefon

Je eine Ausfertigung dieses (genehmigten) Vertrags erhalten:

- Supervisor*in/Coach*in Supervisand*in/Coachee Genehmigende/Anordnende Stelle Landeskirchenamt/Referat 32

** Jeweils Nichtzutreffendes streichen