



## Supervision

Antrag  Supervision  Coaching  Team-Supervision

Vorgangs-Nummer: (wird vom IFWB ausgefüllt)

\_\_\_\_\_ (bitte stets angeben)

Der Antrag ist in einfacher Ausfertigung vor Beginn der Maßnahme mit Kenntnis des Dienstvorgesetzten (vgl. Nr. 6) beim Institut für Fort- und Weiterbildung einzureichen.

### 1. Antragsteller/-in oder Team:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_ Dekanat/SE: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_ Telefon (privat): \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Beruf/Funktion: \_\_\_\_\_ Dienststelle: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Planung:

1.  Einzel  Gruppen  Team (max. 10 Sitz.)
2. Zahl der vorgesehenen Sitzungen: \_\_\_\_\_ Dauer der Sitzung: \_\_\_\_\_ Minuten
3. Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
4. Supervisor/-in/Coach:
- Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
5. Ein Vorgespräch wurde am \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ geführt.

### 3. Begründung des Antrags:



**4. Kostenvoranschlag:**

a) Beratungskosten: \_\_\_\_\_ Sitzung x \_\_\_\_\_ Euro = \_\_\_\_\_ Euro  
b) Fahrtkosten: öffentliches Verkehrsmittel = \_\_\_\_\_ Euro  
PKW = \_\_\_\_\_ Euro  
**Summe:** = \_\_\_\_\_ Euro

**5. Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

**6. Stellungnahme Dienstvorgesetzte:**

Mit dieser Beratung bin ich  einverstanden  nicht einverstanden

Bemerkung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Dienstvorgesetzter

**7. Anmerkungen des Institut für Fort- und Weiterbildung:**

Bemerkung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## 8. Genehmigung des/der zuständigen Hauptabteilungsleiters/-in / Referenten/-in des Bischöflichen Ordinariats

Mit der beantragten Beratung bin ich  einverstanden  nicht einverstanden

Bemerkung:

Für die Beratung werden bestimmte Ziele benannt  durch die HA  durch Dienstvorgesetzte (vgl. Beiblatt)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## 9. Kostenregelung

Teamsupervision

Der Eigenanteil beträgt 20 Euro pro Beratungsstunde = \_\_\_\_\_ Euro

Supervision/Coaching

Der Eigenanteil beträgt Euro \_\_\_\_\_ /pro Sitzung = \_\_\_\_\_ Euro

Wegen Überschreitung der diözesanen Honorarsätze ergibt sich ein erhöhter Eigenanteil von = \_\_\_\_\_ Euro |

Fahrtkosten (maximal 25,00€/Sitzung): = \_\_\_\_\_ Euro |

Der Abschlussbericht ist spätestens vier Wochen nach Ende der Maßnahme dem Institut für Fort- und Weiterbildung vorzulegen. Die Honorar- und Fahrtkosten sind pro Kalenderjahr abzurechnen. Die Abrechnung hat bis Mitte Dezember zu erfolgen.

Das Formular kann auch digital ausgefüllt und bearbeitet werden.