



ANMELDUNG FÜR DAS BISCHÖFLICHE STUDIENPROGRAMM (BSP)

1. Personalien

Name		Passfoto
Vorname		
Adresse		
PLZ, Ort		
Tel. privat		
Natel		
Tel. G		
E-Mail		
Heimatort, Kanton (bzw. Land)		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Beruf(e)		
Zivilstand		

2. Kirchliche Daten

Konfession:	
Taufe: Ort und Datum	
Firmung: Ort und Jahr	
Trauung: Ort und Datum	

3. Wenn verheiratet

Name der Ehefrau	
Name des Ehemannes	
Geburtsjahr der Kinder	



4. Schulbildung (Volksschule)

Schule	Ort	von/bis	Anz. Jahre

5. Berufsausbildung

als	Ort	von/bis	Jahre

6. Berufliche Tätigkeit

als	Ort	von/bis	Jahre

7. Weiterbildung, Kurse (im nichtkirchlichen Bereich)

Bezeichnung	Ort	von/bis	Jahre

8. Besondere Kenntnisse

Sprachen	Musikinstrumente	andere (besondere) Kenntnisse



9. Theologisch – katechetisches Grundstudium (TBI (STh) / RPI / KK / ForModula / usw.)

Bezeichnung	Ort	von/bis	Jahre

10. Kirchliche Tätigkeiten (Vollzeit / Teilzeit / freiwillig)

Bezeichnung	Ort	von/bis	Jahre

11. Freiwilligenarbeit im kirchlichen Umfeld

Bezeichnung	Ort	von/bis	Jahre

12. Referenzadressen (von der zuständigen Kontaktperson des Seelsorgeteams in Ihrer Pfarrei und von wenigstens 3 weiteren Auskunftspersonen)

Name	Funktion	Adresse	PLZ / Ort



13. Bemerkungen

Bitte beilegen:

1. Ausführlicher Lebenslauf (mit persönlicher Entwicklung – auch des Glaubensweges, wichtigen biographischen Eckpunkten und Begründung des Wunsches nach einem kirchlichen Dienst)
2. Tabellarischer Lebenslauf
3. Persönliche Motivation für das BSP
4. Voraussichtliche Planung des Studiums
5. Tauf- und Firmschein, ggf. kirchlicher u. ziviler Trauschein
6. Ausbildungsnachweis erste Berufsausbildung
7. Ausbildungsnachweis (TBI (STh) / RPI / KK oder ForModula)
8. Eventuell: weitere Schul- und Arbeitszeugnisse
9. Zur rechtlichen Absicherung:
 - a) Strafregisterauszug,
 - b) Betreibungsregisterauszug,
 - c) Sonderprivatauszug

Beabsichtigter Eintritt ins Bischöfliche Studienprogramm im Jahr: _____

Die/der Unterzeichnete
meldet sich hiermit für das Theologiestudium im Bischöfliche Studienprogramm an:

Ort / Datum:

Unterschrift:

Die Anmeldung bitte senden an:

Seminarteam St. Beat, Sekretariat, Adligenswilerstr. 9, 6006 Luzern
sekretariat.seminar@bistum-basel.ch

2024.10