

# Antrag auf Team-Supervision/Coaching

Antragsnummer (wird vom Fachbereich vergeben): .....

## An das Ressort Grundsatzfragen und Strategie

Hauptabteilung Strategie- und Organisationsentwicklung	Postfach 330 360
Fachbereich Supervision – Mediation – Coaching 1.1.3.3	80063 München
Herrn Thomas Goltsche	Telefon: 0 89 / 21 37 - 24 27
E-Mail: TGoltsche@eomuc.de	Fax: 0 89 / 21 37 - 27 24 27

Name: ..... Telefon: .....

Straße: ..... Fax: .....

PLZ, Ort: ..... E-Mail (dienstlich): .....

Dienststelle: .....

Letzter genehmigter Supervisionsprozess (Datum): .....

**Wir beantrage/n eine Teamsupervision** im Rahmen der geltenden Regelung.

ab dem ..... (Datum) Zahl der Sitzungen: .....

bei Supervisor/-in: .....

Bei Supervisoren/innen, die nicht auf der Liste der von der Diözese anerkannten Supervisoren/innen stehen, ist mit dem Antrag ein Nachweis/Zertifikat über die Supervisionsausbildung vorzulegen.

**Der/die Dienstvorgesetzte ist über diesen Antrag in einem Gespräch informiert worden:**  Ja  Nein

Teilnehmer/-innen der **Teamsupervision** mit Berufsbezeichnungen (ggf. Zusatzblatt verwenden):

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Name**

Die beantragte **Teamsupervision** entspricht den geltenden Richtlinien und es werden ..... Sitzungen mit  
..... % bezuschusst.

München, den .....

.....  
**Unterschrift Fachbereichsleiter/in Supervision – Coaching – Mediation**