

Fragebogen zur Bewerbung für einen Freiwilligendienst (FSJ/BFD)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen mit **Lebenslauf** per Post an:

Diakonie St. Martin
Bundesfreiwilligendienst/
Freiwilliges Soziales Jahr
Mühlgasse 10
02929 Rothenburg (OL)

oder per E-Mail an:

freiwillige@diakonie-st-martin.de

Persönliche Daten

Name	Vorname	
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Telefonnummer	Handynummer	
E-Mail		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand	Religion	
Geburtsname	Staatsangehörigkeit	
Höchster Schulabschluss / Klasse	Abgeschlossene Berufsausbildung / Studium	
Bisherige Tätigkeit		
Beruf		
Führerschein	ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>

Ich möchte gerne

das FSJ (Freiwilliges Soziales Jahr) <input type="checkbox"/>	am 01.08.20 ____	am 01.09.20 ____	am ____.____.____	beginnen.
den BFD (Bundesfreiwilligendienst) <input type="checkbox"/>	am 01.08.20 ____	am 01.09.20 ____	am ____.____.____	beginnen.
Ich benötige eine Unterkunft		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	
Ich habe Interesse an einem Schnuppertag		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	
Ich kenne bereits eine/die Einsatzstelle durch Ferienarbeit/Praktikum/Probearbeit oder ähnlichem.		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	
Ich habe bereits Vordienstzeiten im BFD/FSJ/FÖJ oder ähnlichem.		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	

In welchem Bereich möchten Sie gern eingesetzt werden?

Krankenhaus <input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte <input type="checkbox"/>	Bildungs- und Begegnungsstätte <input type="checkbox"/>	
Altenhilfe <input type="checkbox"/>	Behindertenhilfe <input type="checkbox"/>	Gemeinde <input type="checkbox"/>	
Tagespflege <input type="checkbox"/>	Tagespflege <input type="checkbox"/>		
Wohnheim <input type="checkbox"/>	Wohnheim <input type="checkbox"/>		
	Werkstatt <input type="checkbox"/>		
Flüchtlingshilfe <input type="checkbox"/>	Kinder- und Jugendarbeit <input type="checkbox"/>	sonstiges <input type="checkbox"/>	
Welche Aufgaben würden Sie gern übernehmen?			
Einsatz-Dauer	6 Monate <input type="checkbox"/>	12 Monate <input type="checkbox"/>	18 Monate <input type="checkbox"/>
Einsatz-Zeit in Einsatzstelle (wöchentlich)	20,1 Stunden (Mindeststunden) <input type="checkbox"/>	_____ Stunden <input type="checkbox"/>	40,0 Stunden (extern) <input type="checkbox"/> 39 Stunden (stiftungsintern) <input type="checkbox"/> (Vollzeit)
Haben Sie bereits Kontakt zu einer Einsatzstelle?	ja: <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte hier eintragen			

Datum: _____

Unterschrift: _____

Für Fragen und Informationen:

Ansprechpartner: Luca Pluta, Matthias Helm
 Telefon: 035891-7237
 E-Mail: freiwillige@diakonie-st-martin.de
 Homepage: www.diakonie-st-martin.de

Diakonie St. Martin
 Freiwilligendienst
 Mühlgasse 10
 02929 Rothenburg