

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 | |
| Liegt eine Schwerbehinderung vor? | Wenn ja, Kopie vorlegen | | |
| 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 (verbundintern) (Vollzeit) <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie bereits Kontakt zu einer Einsatzstelle? | | ja: <input type="checkbox"/> | nein: <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, bitte hier eintragen | | | |

Datum: _____

Unterschrift: _____

Durch Freiwilligendienst bestätigt: _____

Ansprechpartner:
Telefon:
E-Mail:
Homepage:

Luca Pluta / Ilka Schönberg
035891-7237
freiwillige@diakonie-st-martin.de
www.diakonie-st-martin.de

Diakonie St. Martin
Freiwilligendienst
Mühlgasse 10
02929 Rothenburg