

BEWERBUNG FÜR DEN
BUNDESFREIWILLIGENDIENST (BFD 27+)

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname, ggf.

Geburtsname:

Familienstatus:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Bundesland:

Telefon/Fax:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum & -ort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Führerschein: nein ja

Kinder: nein ja Alter des/r Kindes/r:

Passbild bitte
HIER
aufkleben!

Vorhandener Schulabschluss (bitte ankreuzen):

- Hauptschule Realschule Fachoberschule Gymnasium
 sonstige Schule: Abschlussjahr:

Berufsausbildung oder Studium als:

abgeschlossen im Jahr: _____

abgebrochen

Aktuelle Beschäftigung/Tätigkeit:

Gesundheitliche Einschränkungen in Bezug auf die Tätigkeit in Sozialen Einrichtungen:

Bitte wenden!

2. Fragen zum Bundesfreiwilligendienst

Hauptgründe für die Teilnahme am Bundesfreiwilligendienst:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich möchte eine berufliche Auszeit nehmen | <input type="checkbox"/> Ich bin arbeitslos /-suchend und suche eine sinnvolle Beschäftigung |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte mich als Rentner sozial engagieren | <input type="checkbox"/> Ich möchte nach meiner Elternzeit wieder ins Berufsleben einsteigen |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte mich beruflich neu orientieren | |
| <input type="checkbox"/> Andere Gründe: _____ | |
-

In welchem Bereich möchten Sie Ihren Freiwilligendienst ableisten?

Krankenhaus	(...)	Jugendarbeit	(...)
Fachklinik/Rehaklinik	(...)	Schule	(...)
Altenpflege	(...)	Kirchgemeinde	(...)
Behindertenhilfe	(...)	Fahrdienste	(...)
Suchthilfe	(...)	Hausmeistertätigkeiten	(...)
Kindertagesstätte	(...)	Hauswirtschaft	(...)

Hinweis: Es besteht die Möglichkeit, mehrere Einsatzgebiete anzukreuzen und eine Wertung abzugeben (z.B. 1. Wunsch, 2. Wunsch, 3. Wunsch etc.)

Falls Sie sich bereits bei einer Einrichtung vorgestellt haben, bitte hier eintragen:

Name der Einrichtung	Anschrift	Ansprechperson
----------------------	-----------	----------------

Frühester Beginn des Bundesfreiwilligendienstes (Monat/Jahr): _____

Gewünschte Wochenarbeitszeit: Vollzeit (40 Std.) Teilzeit: _____
(Mindestumfang 21 Std.)

Ich bin in den täglichen Arbeitszeiten eingeschränkt (z.B. durch Kinderbetreuung): ja nein

Wenn eingeschränkt, dann bitte hier eintragen, in welchem Zeitraum sie täglich arbeiten können:

Werktage: von _____ Uhr bis _____ Uhr Wochenende: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Wie wurden Sie auf den Bundesfreiwilligendienst aufmerksam?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Familie | <input type="checkbox"/> Medien (TV, Radio, Zeitung) | <input type="checkbox"/> ehemalige Teilnehmer |
| <input type="checkbox"/> Kirche/Gemeinde | <input type="checkbox"/> Arbeitsagentur | <input type="checkbox"/> Soziale Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> andere: _____ | | |
-

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Bearbeitung meiner Bewerbung und für den Fall einer Anstellung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Sie können an Einsatzstellen weitergegeben werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____