

Bewerbung für einen Freiwilligendienst



*Pflichtangabe

Welche Dienstart soll absolviert werden?*	<input type="radio"/> FSJ <input type="radio"/> Beide <input type="radio"/> BFD		
<i>Ein Freiwilligendienst muss min. 6 Monate und kann höchstens 18 Monate abgeleistet werden. Die Regel sind 12 Monate.</i>			
Wann soll der Freiwilligendienst beginnen?	_____ Monat	_____ Jahr	Dauer _____ Monate

Kontaktdaten des Bewerbers

Vorname*	
Nachname*	
Geschlecht*	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße/Hausnummer*	
Postleitzahl*	
Wohnort*	
Bundesland*	
Geburtsdatum*	
Geburtsort*	
1. Telefonnummer*	
2. Telefonnummer	
E-Mail-Adresse*	

Für das Vermittlungsverfahren

Ist bereits Kontakt zu einer Einsatzstelle aufgenommen worden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Erfahrungen im sozialen Bereich?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Führerschein vorhanden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
PKW vorhanden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Ich habe bereits einen Freiwilligendienst (FSJ, FÖJ, BFD) absolviert. Wenn ja, bitte ausfüllen	_____ Art	_____ von (MM.JJ)	_____ bis (MM.JJ)
Beratung durch die pädagogischen MitarbeiterInnen erwünscht?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

Wenn sie die letzte Frage mit „Ja“ beantwortet haben, füllen sie bitte die nachfolgenden Punkte aus:

<p>Mögliche Einsatzgruppen: (Tragen sie ihren 1., 2. und 3. Wunsch mit Zahlen vor den Einsatzgruppen ein)</p> <p><input type="checkbox"/> Altenhilfe (Seniorenheim, Tageseinrichtung...)</p> <p><input type="checkbox"/> Behindertenhilfe mit Erwachsenen (Werkstatt, Wohnheim...)</p> <p><input type="checkbox"/> Behindertenhilfe mit Kindern (Förderschule...)</p> <p><input type="checkbox"/> Flüchtlingsbezug (Fachdienste Integration ...)</p> <p><input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendarbeit (Pfarrgemeinde, Jugendverband, Kinder- und Jugendheim...)</p> <p><input type="checkbox"/> Krankenhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Offene Sozialarbeit (Beratungsstellen, Wohnungslosenhilfe...)</p> <p><input type="checkbox"/> Psychiatrie</p> <p><input type="checkbox"/> Schule</p>	<p>Mögliche Einsatzbereiche: (Kreuzen sie hier bitte mit einem x alle Bereiche an, die für sie denkbar wären. In vielen Einsatzgruppen werden sie nicht ausschließlich nur in einem Einsatzbereich eingesetzt)</p> <p><input type="checkbox"/> Begleitung/ Betreuung</p> <p><input type="checkbox"/> Flüchtlingshilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Handwerklicher Bereich (Technik, Garten...)</p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Hol- und Bringendienste</p> <p><input type="checkbox"/> Pädagogischer Bereich</p> <p><input type="checkbox"/> Pflege</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltung</p>
<p>Gewünschter Einsatzort (im Bistum Münster/NRW):</p>	<p><i>im Umkreis von maximal:</i></p> <p><input type="checkbox"/> 5 km <input type="checkbox"/> 20 km <input type="checkbox"/> 50 km <input type="checkbox"/> egal</p>
<p>Unterkunft erwünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Bemerkungen</p>	

Weitere Angaben zur Person

Konfession*			
Familienstand*	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Staatsangehörigkeit*			
Status des Aufenthaltes		Dauer:	_____ Bis (MM.JJ)
ggf. Enddatum Visum	_____ Monat	_____ Jahr	
Seit wann in Deutschland	_____ Monat	_____ Jahr	
Momentanes Aufenthaltsland			

Sprachkenntnisse	
------------------	--

Angaben zu den letzten 5 Jahren

Schulabschluss		Jahr:	
----------------	--	-------	--

	Art	Abschluss?	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)
Berufsausbildung		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Studium		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

	Art und Ort	von (MM.JJ)	bis (MM.JJ)
Auslandsaufenthalte (z.B. Au Pair, Work and Travel, usw.)			
Praktika			
Andere/ sonstiges (Berufsvorbereitung, usw.)			

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen an Einrichtungen weitergegeben werden, in der ich ggf. meinen Freiwilligendienst ableisten kann. Ich erteile hiermit der FSD Bistum Münster gGmbH meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (§4 in Verbindung mit §4a Abs. 1 des Bundesdatenschutzgesetzes) zur Organisation und Durchführung meines Freiwilligendienstes auf der Grundlage des Gesetzes (Beantragung des Freiwilligenausweises, Organisation der Bildungstage usw.).

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

bei nicht volljährigen BewerberInnen:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten