

Martinshof Rothenburg Diakoniewerk



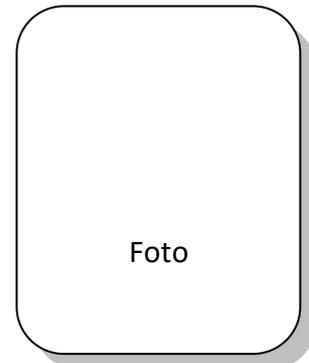
Fragebogen zur Bewerbung für einen Freiwilligendienst (FSJ/BFD)

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

Martinshof Rothenburg Diakoniewerk
Bundesfreiwilligendienst/
Freiwilliges Soziales Jahr
Mühlgasse 10
02929 Rothenburg (OL)

oder per E-Mail an:

freiwilligendienst@martinshof-diakoniewerk.de



Persönliche Daten

Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>		
Name		Vorname	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Wohnort			
Telefonnummer		Handynummer	
E-Mail			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Familienstand		Religion	
Bezeichnung der zuletzt besuchten Schule		höchster Schulabschluss / Klasse	
Sprachkenntnisse			
Beruf			
Staatsangehörigkeit			
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"/>	Werkstatt für Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/>	Bildungs- und Begegnungsstätte <input type="checkbox"/>	
Altenhilfe <input type="checkbox"/>	Behindertenhilfe <input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte <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 (wöchentlich)	20,1 Stunden <input type="checkbox"/> (Mindeststunden)	_____ Stunden <input type="checkbox"/>	40,0 Stunden <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: Frau Schubert
 Telefon: 035891-38 145
 E-Mail: freiwilligendienst@martinshof-diakoniewerk.de

Martinshof Rothenburg Diakoniewerk
 Freiwilligendienst
 Mühlgasse 10
 02929 Rothenburg
www.martinshof-diakoniewerk.de