

FREIWILLIGES SOZIALES JAHR (FSJ) .. BUNDESFREIWILLIGENDIENST (BFD) ..

Bitte den Bewerbungsbogen vollständig **ausfüllen**, **abspeichern** und dann per Mail
an die oben genannte Adresse **senden**.
Auszufüllende Pflichtfelder sind mit* gekennzeichnet.

Gewünschter Starttermin (MM/JJJJ)*

Persönliche Angabe

Name*

Geburtsname*

Vorname*

Straße, Nr.*

PLZ*

Wohnort*

Bundesland*

Wählen Sie ein Element aus.

Land*

Wählen Sie ein Element aus.

Sonstiges Land

(Mobil-)Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Staatsangehörigkeit*

Ggfs. Aufenthaltsstatus in Deutschland

Religion*

Wählen Sie ein Element aus.

Geschlecht* Männlich Weiblich divers

Schulbildung*

Hast Du bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium?

nein ja

Wenn ja: Folgendes Ausbildung / folgendes Studium

Besitzt Du einen PKW-Führerschein?*

nein ja Im Prozess

Steht Dir ein eigener PKW zur Verfügung?* ja nein

Beantworte bitte folgende Fragen:

Wodurch bist Du auf die Evangelischen Freiwilligendienste aufmerksam geworden?*

Hast Du Dich auch woanders um einen FSJ-/FÖJ-/BFD-Platz oder fürs Ausland beworben?* ja nein

Hast du bereits einen Freiwilligendienst abgeleistet?*

ja nein

wenn ja, welchen?

von / bis

Machst Du einen Au-pair Dienst in Deutschland?*

nein ja

Wenn ja, wann endet Dein Au-pair Dienst?*

Warum willst Du ein FSJ / einen BFD machen, und welche Erwartungen hast Du hinsichtlich der praktischen Arbeit und der begleitenden Seminare?*

Hast Du schon einmal Menschen umsorgt, angeleitet, betreut oder gepflegt?*

nein ja

Wenn ja, in welchem Bereich und was hast Du dabei erfahren?*

Arbeitsfelder, in denen Du im FSJ oder BFD mitarbeiten möchtest:*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mit Kindern | <input type="checkbox"/> in Kirchengemeinden |
| <input type="checkbox"/> mit Jugendlichen | <input type="checkbox"/> in der Pflege |
| <input type="checkbox"/> mit alten Menschen | <input type="checkbox"/> in Schulen |
| <input type="checkbox"/> mit Menschen mit psychischer Erkrankungen | |
| <input type="checkbox"/> mit Menschen mit Behinderung | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

(Es können auch mehrere Bereiche ausgewählt bzw. weitere im Textfeld "Sonstiges" ergänzt werden.)

Hast Du bereits Kontakt zu einer unserer Einsatzstellen (Kindergarten, Förderschule, Altenheim, Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen etc.)?*

nein ja

Wenn ja: Zu welcher Einsatzstelle? Mit wem hast Du gesprochen?*

Hast Du in der Einsatzstelle bereits zur Probe gearbeitet? nein ja

Sind bereits vorab Vereinbarungen mit der Einsatzstelle getroffen worden?

Wenn ja: Was wurde vereinbart?

Ausgefüllten Bogen bitte mailen an:
fwd.bewerben@diakonie-hessen.de

Bitte füge folgende Unterlagen dem Bewerbungsbogen bei.

- tabellarischer Lebenslauf*

Weitergabe Ihrer Bewerbungsunterlagen*

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen an die Einrichtung weitergegeben werden, in der ich eingesetzt werden möchte und bei der Diakonie Hessen gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Der Fragebogen gilt als unterschrieben, wenn ich ihn per Email bzw. online an die Evangelischen Freiwilligendienste Diakonie Hessen sende.