

**Fragebogen**

**zur Bewerbung für einen Freiwilligendienst FSJ/BFD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Geschlecht) Anrede | (w) | Frau | (m) | | Herr | | (x) |  |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Straße & Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Postleitzahl & Wohnort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |
| ***Nur bei Minderjährigen:*** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| *Namen und Anschrift(en)* |  | |
| *der Eltern* |  | |
|  |  | | |  | |  | | |
| Email-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Telefonnummer: | Hier Text eingeben | | | Mobiltelefon: | | Hier Text eingeben | | |
| Staatsangehörigkeit: | Hier Text eingeben | | | Bundesland: | | Hier Text eingeben | | |
| Führerschein: | Hier Text eingeben | | | Religion: | | Hier Text eingeben | | |
| Höchster erreichter Schulabschluss: | Hier Text eingeben | | | Erfüllung der Schulpflicht | | Ja  Nein | | |
| Ausbildung/Beruf: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Sprachen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Deutschkenntnisse: | Elementar (A1/2)  Selbstständig (B1/2)  Kompetent (C1/2)  Erstsprache | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| In welchem Bereich möchten Sie gern eingesetzt werden? *(Mehrfachnennung möglich)* | | |
| Wohnstätte für Menschen   mit Behinderungen | Werkstatt für Menschen   mit Behinderungen | ambulante Pflege und   Betreuung |
| Altenpflegeheim | Kirchengemeinde | Krankenhaus |
| Kindertagesstätte | Kinder- und Jugendhilfe | Flüchtlingshilfe |
| Welche Aufgaben würden Sie gern übernehmen? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| In welchem Bereich möchten Sie nicht eingesetzt werden? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn: | Datum | | Dauer des FSJ/BFD: | 6 Monate | 12 Monate |
| Haben Sie bereits Kontakt zu einer Einrichtung? | | | | Ja | Nein |
| *Wenn ja, bitte Namen* | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| *und Adresse der* | |
| *Einrichtung angeben:* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anlage zum Personalbogen von (Name)**: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Warum bewerben Sie sich für das Freiwillige Soziale Jahr / den Bundesfreiwilligendienst? Welche persönlichen Ziele und Wünsche verbinden Sie damit? | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Sind Sie Mitglied in einem Verein oder Sportklub, einer Theatergruppe oder einer Initiative? | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Waren Sie bereits im pädagogischen, betreuerischen, pflegerischen oder hauswirtschaftlichen Bereich tätig? (Zum Beispiel im Praktikum, Nebenjob oder bei einer freiwilligen Tätigkeit?) | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Welche Erfahrungen haben Sie dabei gemacht? (Was fiel Ihnen leicht und was fanden Sie schwierig?) | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Welche Vorstellungen verbinden Sie mit der Diakonie? | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |