

**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. |