

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Brandenburg e.V.
Freiwilliges Soziales Jahr
Alleestraße 5
14469 Potsdam

Bewerbungsbogen

(bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Vorname	Passfoto
Geburtsdatum	Geburtsort	
PLZ, Wohnort	Telefon	
Straße	Handynummer	
email	Staatsangehörigkeit	
Familienstand/Anzahl der Kinder	Alter bei Beginn	

Schulbildung/Ausbildung

(Zutreffendes bitte ankreuzen und mit Notendurchschnitt versehen)

Bitte das letzte Zeugnis dazu legen.

I	bereits abgeschlossen	wird abgeschlossen	abgebrochen
Hauptschulabschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oberschule / Realschule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsausbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachhochschulreife	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abitur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

sonstige Abschlüsse	
derzeitige berufliche Tätigkeit (was und wo)	

Für Bewerberinnen und Bewerber unter 18 Jahren

Mutter	Vater
Name	Name
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort

I	In welchem Arbeitsbereich würden Sie einen Einsatz bevorzugen? (bitte ankreuzen)			
		gern	eventuell	gar nicht
	Krankenhaus			
	Altenpflege, Seniorenpflege			
	Arbeit mit Menschen mit Behinderung			
	Kinder- und Jugendbereich			
	Sonstiges			

II	Haben Sie bereits Erfahrung in erzieherischer, pflegerischer oder sonstiger Tätigkeit?

III	Welches Berufsziel haben Sie? Was wollen Sie nach Beendigung des Freiwilligendienstes tun?

IV	Haben Sie einen Führerschein?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, Klasse	seit:
-----------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------------	-------

V	Sind Sie derzeit ALG II Empfängerin (wichtig bei evtl. Vertragsgestaltung)	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	
----------	--	----------------------------	--------------------------	--

VI	Sonstige Mitteilungen:

VI	Familiäre Besonderheiten (z.B. Pflegefall in der Familie), die berücksichtigt werden sollen:

Hinweis zum Datenschutz:
Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zweck dieser Bewerbung (Vermittlung einer Einsatzstelle für FSJ oder BFD) erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters/der Vertreterin

Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ der Vertreterin