## #sozialerleben

O Ja

O Nein



## Bewerbungsbogen für einen Freiwilligendienst (FSJ/BFD) im DRK-Landesverband Saarland e.V.

Name	Vorname						
Geburtsdatum	Geburtsort						
Straße	PLZ, Wohnort						
Festnetznummer	Handynummer	Foto					
E-Mailadresse							
Familienstand	Alter bei FSJ/BFD-Beginn						
Schulbildung/Ausbildung (Bitte ankr	euzen)						
O Hauptschulabschluss O Realschulabschluss O Fachhochschulreife O Abitur O Studium O Berufsausbildung O Berufsfachschulabschluss Sonstige Abschlüsse:							
Haben Sie schon versicherungspflichtig gearbeitet? O Nein O Ja, von bis							
1. In welchem Arbeitsfeld würden  ( ) Krankenhaus/Rehaklinik ( ) Patiententransportdienst in Kliniken ( ) Altenwohn- und Pflegeheime/mobiler Dien ( ) Betreuung von behinderten Menschen ( ) Soziale Arbeit (Jugendarbeit/Jugendhilfe/B ( ) Integrative Schülerbetreuung/Freiwillige Ga ( ) Freiwilligendienst in der Kultur ( ) Fahrdienst für Behinderte ( ) Freiwilligendienst Digital ( ) Rettungswesen  2. Könnten Sie sich vorstellen w	st etreuung von Geflüchteten) anztagsschule	(Bitte Rangfolge 1-3 angeben)  astes auch mit Medien zu arbeiten					

			hrerlaubnis? (Bit		
0	Nein	O Ja	Klassen	seit (Monat/	Jahr)
<b>4. H</b> a	<b>aben Si</b> B. Jugend	<b>e bereits</b> gruppenleit	Erfahrungen in e er/in, Erste-Hilfe-Kurs	e <b>rzieherisc</b> , etc.)	her oder pflegerischer Tätigkeit?
5. W	'elches	ist Ihr B	erufsziel? Was wo	ollen Sie na	nch Beendigung des Freiwilligendienstes tun?
6. St	artwui	nsch FSJ/	BFD:		
7. Sc	onstige	Mitteilu	ngen:		
_					
8. W	ie wur	den Sie a	uf die Freiwillige	ndienste a	ufmerksam?
0	Internet ( Freunde/ Schule	Website/Face Bekannte	, (	O Agentur für Ar O Informationsv O Plakate	
•	Bewerbu Lebensla Abschlus Passfoto	ingsschreibe auf sszeugnis ur bzw. einges	em Bewerbungsbogen fo en nd/oder letztes Schulzeu scanntes Foto neins (Bei Rettungsdien	gnis	ente hinzu:
Mit (	chten Sie der Speich mittlung in	uns Ihre Bev nerung, Bear eine Einsatz	verbung per E-Mail zukor beitung und Weitergabe o	<b>mmen lassen, b</b> der personenbe: Inahme an einer	itten wir Sie, nur Unterlagen im PDF-Format an uns zu senden. zogenen Daten bin ich / sind wir einverstanden, soweit dies zur m Freiwilligendienstes benötigt wird.
Ort, Da	atum				Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin
Bei Mi	inderjähri	gen Untersch	nrift der Eltern oder des ç	gesetzlichen Ver	treters:
Name					Vorname
Straße	<b>)</b>				PLZ, Wohnort
Ort, Da	atum				Unterschrift
Deutsches Rotes Kreuz		Wilhelm-	ndesverband Saarland e.VHeinrich-Straße 9 aarbrücken		
			Deutsches Rotes Kreuz + fS	Tel.: Fax:	0681 / 5004 - 235 0681 / 5004 - 194
			٠٧٠	E-Mail:	freiwilligendienste@lv-saarland.drk.de

Facebook: www.facebook.com/fsjlvsaar/

www.freiwilligendienste.drk-lv-saarland.de

Website: