B e w e r b u n g s b o g e n

für Soziales Engagement im

*B u n d e s f r e i w i l l i g e n d i e n s t (BFD)*

beim Caritasverband für die Diözese Speyer e.V.

(Stand: Mai 2015)

Passbild

(wenn vorhanden)

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Straße + Hausnummer

PLZ Ort Bundesland

Telefonnummer Handy-Nummer

E-Mail-Adresse

Konfession Familienstand Staatsangehörigkeit

***Bei Minderjährigen*:**

Name der Eltern

Anschrift der Eltern (bei Abweichung von der oben genannten Adresse)

***Haben Sie bereits einen Freiwilligendienst (BFD oder FSJ) absolviert?***

[ ]  nein

wenn ja: [ ]  FSJ oder [ ]  BFD von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Welcher Tätigkeit gehen Sie zurzeit nach?*

*Welchen Schulabschluss haben Sie bzw. werden Sie erlangen?*

[ ]  Berufsreife (Hauptschulabschluss) [ ]  Fachabitur / Fachhochschulreife

[ ]  qualifizierter Sekundarabschluss 1 (Mittlere Reife) [ ]  Abitur

*Haben Sie eine berufliche Ausbildung bzw. ein Studium* (abgeschlossen od. abgebrochen)?

*Was sind ihre Hauptgründe einen BFD zu machen?*

[ ]  einmal etwas Praktisches machen [ ]  mich für andere zu engagieren

[ ]  Voraussetzung für spätere Ausbildung [ ]  um meine Eignung für soziale Berufe zu testen

[ ]  religiöse Gründe [ ]  meine Fähigkeiten zu erproben u. einzubringen

[ ]  Einblick in das soziale Berufsfeld gewinnen (Orientierung / Neuorientierung)

[ ]  Überbrückung von Wartezeit (für Ausbildungs- oder Studienplatz)

*In welchem Arbeitsfeld möchten Sie sich engagieren?*

[ ]  ich habe mich bereits in folgender Einrichtung beworben

Name der Einrichtung Anschrift

Ansprechperson

[ ]  ich habe mich bisher bei keiner Einrichtung beworben und möchte während des BFD am liebsten folgenden Bereich kennen lernen: (Mehrfachnennung möglich)

[ ]  Altenhilfe [ ]  Einrichtungen für Menschen mit Behinderung

[ ]  Hilfe für psychisch kranke Menschen [ ]  Nichtsesshaftenhilfe

[ ]  Kinder- und Jugendeinrichtungen [ ]  Krankenhaus

[ ]  Bildungseinrichtungen [ ]  Pfarrgemeinden

sonstige Bereiche:

*Welche Tätigkeiten würden Sie gerne ausüben*? (Mehrfachnennung möglich)

[ ]  Pflege [ ]  Betreuung

[ ]  Hauswirtschaft/Haustechnik [ ]  Verwaltung

[ ]  Versorgungstätigkeiten [ ]  Kraftfahrdienste

andere Tätigkeiten:

*Mit welchem Ziel machen Sie einen BFD?*

*Haben Sie bereits Erfahrungen im sozialen Bereich gemacht?* Wenn ja, welche?

*Zeitraum und Dauer des BFD:* [in der Regel 12 Monate, Mindestdauer 6, Höchstdauer 18 Monate]

Beginnen könnte ich ab (Datum):    /   /

Ich möchte mich gerne für      Monate engagieren.

*Haben Sie einen Führerschein Klasse B?* [ ]  Ja [ ]  Nein

*Brauchen Sie für die Dauer des BFD eine Unterkunft?* [ ]  Ja [ ]  Nein

*Warum bewerben Sie sich für einen BFD bei uns als katholischem Träger?*

*Vom Freiwilligendienst beim Caritasverband der Diözese Speyer habe ich erfahren durch:*

[ ]  Freunde / Familie [ ]  Schule / Lehrer

[ ]  ehemalige Freiwillige [ ]  Arbeitsagentur

[ ]  Kirche / Gemeinde [ ]  Internet

[ ]  weitere Medien [ ]  Sonstige, nämlich:

*Welche Pläne haben Sie für die Zeit nach dem BFD?*

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

*Bei Minderjährigen*:

 Unterschrift der Eltern

BITTE SENDEN SIE DIESEN BEWERBUNGSBOGEN MIT EINEM KURZEN LEBENSLAUF AN DIE UNTEN GENANNTE ADRESSE. Eine Bewerbungsmappe ist nicht notwendig!