



LANDKREIS MITTWEIDA KRANKENHAUS
GEMEINNÜTZIGE GMBH



Mensch für Mensch



FREIWILLIGENDIENSTE

□ FSJ □ BFD □ FdAG □

Bereich „Mensch für Mensch“

Landkreis Mittweida Krankenhaus gGmbH

Lindenallee 6, 09306 Rochlitz

Tel.: 03737 - 787 5351

Fax.: 03737 - 787 5640

Bewerbungsbogen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

1. Angaben zur Person

Name, Vorname(-n) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht _____

Familienstand _____ Kinder _____

Telefonnummer _____ Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____ Führerschein Klasse _____

2. Schul- und Berufsausbildung

ohne Schulabschluss abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Hauptschulabschluss abgebrochene Berufsausbildung als: _____

Realschulabschluss abgeschlossenes Studium als: _____

Abitur/Fachabitur abgebrochenes Studium als: _____

Haben Sie bereits praktische Erfahrungen in einer sozialen Einrichtung gesammelt?

Warum möchten Sie gern ein Freiwilliges Soziales Jahr leisten?

Welches Berufsziel streben Sie an?



FREIWILLIGENDIENSTE

□ FSJ □ BFD □ FdaG □

3. Fragen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

In welchem sozialen Bereich würden Sie sich gern engagieren?

Einsatzbereiche:

- Gesundheits- und Krankenpflege
- ambulante und stationäre Altenpflege
- Rehabilitationseinrichtungen
- Wohnheime für Menschen mit Behinderung
- Blutspendeeinrichtungen
- Schulen und Förderschulen
- Schulhorte
- Kindertagesstätten
- Kinderheime
- Kinder- und Jugendfreizeiteinrichtungen

Wann möchten Sie Ihr Freiwilliges Soziales Jahr beginnen? _____ / _____
Monat Jahr

4. Sonstige Anmerkungen

(z.B. gesundheitliche Einschränkungen)

5. Einverständniserklärung

Ich bin mit der Speicherung und Bearbeitung meiner personengebundenen Daten einverstanden. Diese werden entsprechend der Datenschutzerklärung auf der trügereigenen Homepage verarbeitet. Mit meiner Unterschrift auf dem vorliegenden Bewerbungsbogen bestätige ich, die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in

Ort, Datum

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei nicht volljährigen Bewerber*innen

telefonisch erreichbar unter:
