



LANDKREIS MITTWEIDA KRANKENHAUS
GEMEINNÜTZIGE GMBH

Bereich „Mensch für Mensch“
Landkreis Mittweida Krankenhaus gGmbH
Lindenallee 6, 09306 Rochlitz
Tel.: 03737 - 787 5351
Fax.: 03737 - 787 5640

Mensch für Mensch



FREIWILLIGENDIENSTE

FSJ BFD FdaG

Bewerbungsbogen zum Freiwilligendienst aller Generationen

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: _____

Berufliche Praxis:

Warum möchten Sie gern einen Freiwilligendienst aller Generationen leisten?



LANDKREIS MITTWEIDA KRANKENHAUS
GEMEINNÜTZIGE GMBH

Mensch für Mensch



FREIWILLIGENDIENSTE

FSJ BFD FdaG

3. Fragen zum Freiwilligendienst aller Generationen

In welchem sozialen Bereich würden Sie sich gern engagieren?

Tätigkeitsbereiche:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> pflegerische Hilfskraft | <input type="radio"/> Hilfskraft in der Betreuung von Kindern |
| <input type="radio"/> (haus-) technische Hilfskraft | <input type="radio"/> Hilfskraft in der Betreuung von Senioren |
| <input type="radio"/> hauswirtschaftliche Hilfskraft | <input type="radio"/> Hilfskraft in der Betreuung von Menschen mit Behinderung |
| <input type="radio"/> Hol- und Bringedienst/Fahrdienst | <input type="radio"/> Hilfskraft im Umweltbereich |
| <input type="radio"/> Hilfskraft im Bereich Kultur | |
| <input type="radio"/> Hilfskraft bei sozialen Angeboten | |

Ich möchte meinen Freiwilligendienst aller Generationen am _____ / _____ beginnen.

Ich möchte mich im Rahmen des FdaG mindestens für _____ Monate in
(Minstdauer 6 Monate, Höchstdauer 24 Monate)

- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Vollzeit (20 Stunden pro Woche) | <input type="radio"/> Teilzeit | <input type="radio"/> 10 Stunden pro Woche |
| | | <input type="radio"/> 15 Stunden pro Woche |
| | | (zutreffendes bitte ankreuzen) |

engagieren.

4. Sonstige Anmerkungen

(z.B. gesundheitliche Einschränkungen, konkreter Einsatzwunsch)

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