



Bereich „Mensch für Mensch“

Landkreis Mittweida Krankenhaus gGmbH
Lindenallee 6, 09306 Rochlitz
Tel.: 03737 - 787 5351
Fax.: 03737 - 787 5640
E-Mail: freiwilligendienste@lmkgmbh.de



FREIWILLIGEDIENSTE

FSJ BFD FdaG

Bewerbungsbogen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

1. Angaben zur Person

Name, Vorname(-n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Familienstand

Kinder

Telefonnummer

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:

Hast Du bereits praktische Erfahrungen in einer sozialen Einrichtung gesammelt?

Warum möchtest Du gern ein Freiwilliges Soziales Jahr leisten?

Welches Berufsziel strebst Du an?



FREIWILLIGENDIENSTE

FSJ BFD FdaG

3. Fragen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

In welchem sozialen Bereich würdest Du Dich gern engagieren?

Gesundheitswesen

Rehabilitations- und Therapieeinrichtungen

ambulante und stationäre Altenpflege

Einrichtungen für Menschen mit Behinderung

Schulen und Förderschulen

Schulhorte

Kindertagesstätten

Kinderheime

Kinder- und Jugendarbeit

Wann möchtest Du Dein 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 trägereigenen Homepage verarbeitet. Mit meiner Unterschrift auf dem vorliegenden Bewerbungsbogen bestätige ich, die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum

Unterschrift Bewerber*in

Datum

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei nicht volljährigen Bewerber*innen