



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



FREIWILLIGDIENSTE

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

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?



FREIWILLIGENDIENSTE

FSJ BFD FdaG

3. Fragen zum Freiwilligendienst aller Generationen

In welchem sozialen Bereich würden Sie sich gern mit unterstützenden Hilfstätigkeiten engagieren?

- | | |
|--|---|
| Gesundheitswesen | Hauswirtschaft |
| Altenhilfe (Pflege oder Betreuung) | Hausmeister/Haustechnik |
| Einrichtungen für Menschen mit Behinderung | Garten- und Landschaftspflege/Naturschutzarbeit |
| Betreuung von Kindern (Kita oder Hort) | Kultur und Museen |
| Kinder- und Jugendarbeit | soziale Hilfsangebote |

Ich möchte meinen Freiwilligendienst aller Generationen am _____ beginnen.

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

- 20 Stunden pro Woche
 - 15 Stunden pro Woche
 - 10 Stunden pro Woche
- (zutreffendes bitte auswählen)

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 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