



**Bezirksverband
Weser-Ems e. V.**

**AWO Bezirksverband Weser-Ems e.V.
Beratungsstelle Freiwilligendienste
Mühlenstraße 80
26180 Rastede**

Lichtbild

**Telefon: 04402 - 5952 - 164 o. - 183
Telefax: 04402 - 5952 - 188
mail: fsj@awo-ol.de**

Bewerbungsbogen zur Ableistung eines:

bitte ankreuzen:

O Freiwilligen Sozialen Jahres (FSJ) O Bundesfreiwilligendienstes (BFD)

Name, Vorname: (Pflichtfeld)

Geburtstag; Geburtsort: (Pflichtfeld)

Staatsangehörigkeit: (Pflichtfeld)

Familienstand:

Straße; PLZ/Ort: (Pflichtfeld)

Telefon: (Pflichtfeld)

Handy: (Pflichtfeld)

Email: (Pflichtfeld)

Landkreis:

Bundesland:

Mit folgenden Menschen kann ich mir vorstellen zu arbeiten:

Kinder

Jugendliche

Senioren in der Pflege

Senioren in der Betreuung

Menschen mit psychischen Erkrankungen

Menschen mit geistig/körperl. Behinderungen

Kranke Menschen/ Rehabilitation

Mein künftiger Ausbildungs-/ Berufswunsch ist:

In folgenden Orten oder Landkreisen würde ich gerne mein FSJ/BFD machen und kann diese gut **von zu Hause mit Rad/Bus/Bahn/eigenem Auto erreichen**:

Ich kann bei **Verwandten/Freunden wohnen** und wäre auch an einem Einsatz in diesen Städten ohne kostenlose Unterkunft interessiert:

Einige Einsatzstellen bieten eine **kostenlose Unterkunft** an. Für diese Einsatzstellen interessiere ich mich auch (nur Niedersachsen und Bremen):

ja
 nein

Ich kann meinen Einsatz beginnen: frühestens am _____

Ich bin im Besitz eines Führerscheines: ja, Klasse _____
 nein
 voraussichtlich ab _____

Ich bin ein*e Bewerber*in aus dem Ausland. Ich spreche Deutsch
Meine Sprachkenntnisse sind: fließend
 gut
 wenig

Meiner Bewerbung füge ich bei: Lebenslauf
 1 Lichtbild

Angaben für die Statistik: Wie sind Sie auf den Freiwilligendienst aufmerksam geworden?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit/ Jobcenter | <input type="checkbox"/> Berufsberatung |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Messe in _____ |
| <input type="checkbox"/> Freunde/ Bekannte | <input type="checkbox"/> Presseartikel | <input type="checkbox"/> Anderes _____ |

Bitte schicken Sie keine Bewerbungsmappe!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Bewerbung an potentielle Einsatzstellen weitergeleitet wird.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des*der Bewerbers*in

Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten
gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Bewerber*innen