



Bewerbungsgespräch: _____
wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

Einsatzstellenvorschlag: _____
wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

B E W E R B U N G S B O G E N

Hier ein Passbild
einkleben

für den BFD im Verein Behindertenhilfe in Stadt und Kreis Offenbach

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon/Handy: _____

eMail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Kinder _____
(wenn ja, bitte Anzahl u. Alter angeben)

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beginn des Dienstes: _____ Ende des Dienstes: _____

Einsatzstellenwunsch im Verein Behindertenhilfe: _____



Schul- und/oder Berufsausbildung: wird noch abgeschlossen bereits abgeschlossen abgebrochen

Hauptschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abitur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie einen Kfz-Führerschein? Ja Nein zzt. dabei

Welches Berufsziel haben Sie? _____

Haben Sie einen Ausbildungs- oder Studienplatz beantragt?

Ja Wenn ja, in welchem Bereich ? _____
 Nein

Haben Sie bereits Erfahrung im pflegerischen oder pädagogischen Bereich gemacht?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Bereich oder welchem Rahmen ? _____

Welche besonderen Interessen/Hobbys haben Sie?

Wie sind Sie auf den BFD aufmerksam geworden?

Welche Gründe bewegen Sie, einen Bundesfreiwilligendienst zu leisten?



Welche Erwartungen haben Sie?

Befinden Sie sich jetzt, bzw. vor dem BFD-Beginn in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis?

ja

nein

Haben Sie schon einmal einen BFD, FSJ oder FÖJ geleistet?

ja

nein

Sind Sie jetzt oder direkt vor dem gewünschten Dienstbeginn in einem Arbeitsverhältnis?

ja

nein

(Wir können Sie nur in den Freiwilligendienst aufnehmen, wenn Sie vier Wochen vor Dienstbeginn in keinem arbeitslosenversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis standen.)

Weitergabe der Bewerbungsunterlagen: Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen in der Geschäftsstelle gespeichert und an eine Einsatzstelle des Vereins Behindertenhilfe weitergegeben werden, in der ich vielleicht mitarbeiten werde.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers
(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Eltern)

Bitte möglichst bald senden an:

Behindertenhilfe in Stadt und Kreis Offenbach e.V., Fachdienst BFD, z. Hd. Fr. Kamer,
Ludwigstraße 136, 63067 Offenbach