

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Brandenburg e.V.
Freiwilligendienste
Alleestraße 5
14469 Potsdam

BEWERBUNGSBOGEN

Zur Person

Name	Vorname	Passfoto
Geburtsdatum	Geburtsort	
PLZ, Wohnort	Telefon	
Straße	Mobil	
E-Mail	Staatsangehörigkeit	
Familienstand/Anzahl der Kinder	Alter bei Beginn	

Schulbildung/ Ausbildung

(Zutreffendes bitte ankreuzen und mit Notendurchschnitt versehen)

Bitte das letzte Zeugnis beifügen.

Schulabschluss/Ausbildung	bereits abgeschlossen	wird abgeschlossen	abgebrochen
Hauptschulabschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oberschule/Realschule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsausbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fachhochschulreife	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abitur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Studium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

sonstige Abschlüsse	
derzeitige berufliche Tätigkeit (Arbeitgeber/ Ort)	

II	Wann wäre Ihr Wunschbeginn des Freiwilligendienstes?	
----	--	--

III	In welchem Arbeitsbereich würden Sie einen Einsatz bevorzugen? (bitte ankreuzen)			
		gern	eventuell	gar nicht
	Krankenhaus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Altenpflege, Seniorenpflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Arbeit mit Menschen mit Behinderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sozialstation, Ambulante soziale Dienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Kinder- und Jugendbereich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Weitere Einsatzbereiche (bitte selbst eintragen)			

Für Bewerberinnen und Bewerber unter 18 Jahren

Elternteil

Elternteil

Name, Vorname	Name, Vorname
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort

IV	Haben Sie bereits Erfahrung in erzieherischer, pflegerischer oder sonstiger Tätigkeit?

V	Welches Berufsziel haben Sie?

VI	Haben Sie einen Führerschein?	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, Klasse:	Seit:
----	-------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	-------

VII	Empfangen Sie derzeit ALG II? (wichtig für Vertragsgestaltung)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
-----	---	----------------------------	--------------------------

VIII	Sonstige Mitteilungen:

IX	Familiäre Besonderheiten (z.B. Pflegefall in der Familie), die berücksichtigt werden sollen:

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zum Zweck dieser Bewerbung (Vermittlung einer Einsatzstelle für FSJ oder BFD) erkläre ich mich einverstanden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Webseite unter: <https://www.drk-brandenburg.de/service/datenschutz.html>.

Ort/ Datum	Digitale Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers

Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters/ der Vertreterin

Ort/ Datum	Digitale Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ Vertreterin

Benötigte Dokumente für eine Bewerbung:

- Ausgefülltes Bewerbungsformular
- Kurzes Anschreiben/ Motivationsschreiben
- Lebenslauf
- Aktuelles/ letztes Zeugnis