



Bewerbung für einen Freiwilligendienst- Platz (BFD)

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Freiwilligendienst bei der Arbeiterwohlfahrt Sachsen! Bitte füllen sie diesen Bogen ehrlich und vollständig aus.

Ihre Angaben helfen uns dabei, bereits im Vorfeld die entsprechende Form des Freiwilligendienstes für sie zu finden sowie mögliche Einsatzstellen für sie auszuwählen.

Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Telefon:

e.Mail:

Führerscheinbesitz:

Nein

Ja, Führerscheinklasse:

Schule	Abschluss	ohne Abschluss	Abschluss voraussichtlich:
Hauptschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufs-Fachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausbildung / Studium

Ausbildung als:

Abgeschlossen

Abgebrochen

Ende voraussichtlich

Studium zum:

Abgeschlossen

Abgebrochen

Ende voraussichtlich

Andere Abschlüsse / Qualifikationen:



Bewerbung für einen Freiwilligendienst- Platz (BFD)

Einsatzort / Wohnmöglichkeit

Ich möchte in einer bestimmten Region / Stadt innerhalb Sachsens eingesetzt werden:

- Ja Gewünschte Region/ Stadt:
- Nein, ich bin örtlich nicht festgelegt
- Ich bin auf ein Zimmer in der Einsatzstelle angewiesen

Einsatzstelle

Ich möchte in folgendem Einsatzbereich meinen BFD ableisten (bitte Mehrfach-Nennung):

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Arbeit mit Kindern | <input type="checkbox"/> | In Bereichen der Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> |
| Arbeit mit Jugendlichen | <input type="checkbox"/> | Hausmeistertätigkeiten | <input type="checkbox"/> |
| In Bereichen der Behindertenhilfe | <input type="checkbox"/> | Fahrdienste | <input type="checkbox"/> |
| In Bereichen der Altenpflege | | | |

Etwas ganz Anderes, z.B.:

Egal

Weitere Anmerkungen:

Ort/ Datum:

Unterschrift: