



Ich möchte das FSJ zur Beendigung meiner Fachhochschulreife nutzen. ja nein

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

Welches Berufsziel haben Sie ? _____

Haben Sie einen Ausbildungs- oder Studienplatz beantragt ?

Ja Nein Wenn ja, in welchem Bereich ? _____

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 das FSJ aufmerksam geworden ?

Welche Gründe bewegen Sie, ein Freiwilliges Soziales Jahr zu leisten ?

Welche Erwartungen haben Sie an dieses Jahr ?



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

ja nein

Haben Sie schon einmal ein FSJ, FÖJ oder BFD 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 Einrichtung 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 FSJ, z. Hd. Fr. Kamer,
Ludwigstraße 136, 63067 Offenbach