

# Bewerbungsbogen (FSJ) Freiwilliges soziales Jahr



\_\_ FSJ 12 Monate 2017/18

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben!)

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift + Tel. der Eltern (falls abweichend):

\_\_\_\_\_

## Schulabschluss vor Beginn des FSJ:

- ohne Abschluss
- Realschule Plus mit (Hauptschulabschluss / Berufsreife)
- Realschule Plus mit (Realschulabschluss)
- Fachhochschulreife (fachgebundene Hochschulreife)
- Hochschulreife (Abitur)

\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Berufsausbildung/Studium:

Ausbildung: \_\_\_\_\_ Studium: \_\_\_\_\_

Zuletzt tätig als: \_\_\_\_\_

## Was sind die Hauptgründe für Sie, ein FSJ zu machen?

Bitte gewichten Sie zwischen 1 und 7 1 = sehr hoch, 7 = am niedrigsten

\_\_ Ich möchte einmal etwas ganz anderes, etwas Praktisches tun.

\_\_ Ich möchte meine eigenen Fähigkeiten und Grenzen erproben.

\_\_ Voraussetzungen für eine spätere Ausbildung (Praktikum).

\_\_ Ich möchte mich ein Jahr lang für andere Menschen einsetzen.

\_\_ Überbrückung einer Wartezeit auf einen Studienplatz/Ausbildungsplatz.

\_\_ Einblick in ein soziales Berufsfeld gewinnen (Orientierung).

\_\_ Für mich ist folgendes wichtig:

**In welchem Bereich möchten Sie gerne eingesetzt werden?**

Bitte gewichten Sie zwischen 1 und 3 1 = sehr hoch, 3 = am niedrigsten

Krankenhaus  Altenheim  Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe

Bildungseinrichtung  sonstige Einrichtungen/ Bereiche

\_\_\_\_\_

**Haben Sie schon Erfahrungen im sozialen Bereich?**

Ja  Nein

Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

**Ich besitze einen Führerschein**

Ja Klasse: \_\_\_\_\_ Fahrpraxis seit: \_\_\_\_\_  Nein

Fahrschüler? Ja / Nein      Prüfung ist vorgesehen: \_\_\_\_\_

**Sind/waren Sie in einer Jugendorganisation (Jugendverband, Sportverein, etc.)?**

Ja  Nein

In welcher/m ?

\_\_\_\_\_

**Was sind Ihre Hobbys, Interessen?**

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

**Haben Sie sich noch bei anderen Trägern beworben?**

Ja  Nein

**Haben Sie einen Ausbildungsplatz/Studienplatz beantragt?**

Ja  Nein

**Was erwarten Sie von Ihrer Tätigkeit im FSJ?**

a) für sich selbst?

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

b) für andere?

---

—

---

—

---

—

**Welche Erwartungen haben Sie in Bezug auf die Seminare?**

---

—

---

—

*Ort, Datum:*

*Unterschrift:*

**Anschrift:**

**FID e.V.  
Frau Kiefer  
Gasstraße 4  
67292 Kirchheimbolanden  
06352-7537581**

**E-Mail: [fsj@fid-donnnersberg.de](mailto:fsj@fid-donnnersberg.de)**