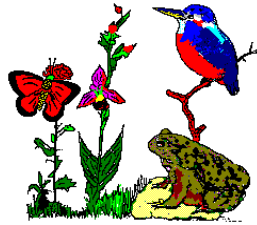


Bewerbungsbogen



Zu Ihrer Person

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>		

- Ich lebe gegenwärtig in der Europäischen Union (EU).
- Ich lebe gegenwärtig außerhalb der Europäischen Union (EU).

Ihre bisherige Laufbahn

Schul- oder Berufsabschluss zu ÖBFD-Beginn

- ohne Abschluss
- Hauptschulabschluss
- Oberschulabschluss (Realschule)
- Fachhochschulreife (Fachabitur)
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- abgeschlossene Berufsausbildung
- Abgeschlossenes Studium – Art des Abschlusses:
- Sonstiges:

Ich habe bereits einen Freiwilligendienst (FÖJ, FSJ, BFD) geleistet.

- Nein
- Ja

Wenn ja: von: bis:

Einsatzstelle:

Träger:

Über Ihren ÖBFD

Ihr Einsatzstellen-Wunsch

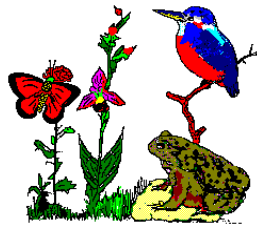
Welche unserer Einsatzstellen haben Sie angesprochen?

Wunscheinatzstelle 1:

Wunscheinatzstelle 2:

Wunscheinatzstelle 3:

Ihre Motivation



Ihre Motivation für den ÖBFD:

Ihr Interesse in Bezug auf Nachhaltigkeit, Umweltschutz und Gesellschaft:

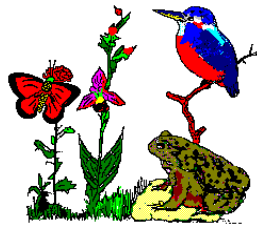
Anhang

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen mit ein:

- Anschreiben (*wenn Sie möchten*)
- Erklärungen (*siehe unten – unterschrieben, in Kopie*)
- tabellarischer Lebenslauf
- aktuelle Zeugnisse / (Abschluss-) Zertifikate (*in Kopie*)
- ggf. Dienstzeugnisse
- ggf. Bescheinigung über Praktika (*in Kopie*)

Datum:

Ort:



Diese Seite bitte ausdrucken und mit Originalunterschrift digital als Anhang anfügen.

Erklärung des*der Bewerbenden

- Hiermit versichere ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen und damit verbundenen personenbezogene Daten an die Einsatzstellen weitergegeben und zum Zweck der Teilnehmer*innenplanung und -vermittlung elektronisch gespeichert werden.

Datum: Ort:

Unterschrift: _____