

Bewerbungsbogen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

Katholische Landesarbeitsgemeinschaft
Freiwilliges Soziales Jahr

Bitte Passfoto auf-
kleben



Bund der Deutschen
Katholischen Jugend
BDKJ in Bayern

Landes-Caritasverband
Bayern
IN VIA Kath. Mädchen-
sozialarbeit in Bayern

Dauer FSJ: 12 Monate (in unserer Trägerschaft ist eine Verkürzung
auf 6 Monate und eine Verlängerung auf 18 Monate **nicht** möglich!)

Diözese, in der der FSJ-Einsatz gewünscht wird:

I. Zunächst bitten wir Sie einige Fragen zu Ihrer Person zu beantworten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

bei nicht EU-Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsgenehmigung beantragt nein ja

Aufenthaltsgenehmigung erteilt bis: _____ (Kopie beifügen)

Name und Beruf des Vaters: _____

Name und Beruf der Mutter: _____

Erziehungsberechtigte(r): siehe oben bzw.:

Name: _____

Adresse: _____

Geschwister (Name und Alter): _____

Ich möchte das FSJ als Ersatz zum Zivildienst machen Ich bin noch nicht gemustert

Ich habe die Anerkennung als Kriegsdienstverweigerer beantragt _____ (Datum)

Ich bin als Kriegsdienstverweigerer anerkannt (Anerkennung in Kopie beifügen)

Führerschein Kl. B: ja nein

Nicht ausfüllen

Einsatzstelle:

KS

2. Wodurch wurden Sie auf das FSJ aufmerksam?

- Freunde, Verwandte Jugendverband Schule Ehemalige Freiwillige,
 Studienberatung, Arbeitsamt, Medien (Fernsehen, Presse) Sonstiges,
und zwar _____

3. In welchem sozialen Bereich bzw. mit welchen Zielgruppen möchten Sie gerne arbeiten? _____

Haben Sie schon eine konkrete Einsatzstelle im Blick?

- nein ja (Name, Adresse, Telefonnummer, AnsprechpartnerIn der Einsatzstelle):

III. VORERFAHRUNGEN

1. Sind/waren Sie in der Jugendarbeit oder in einem anderen sozialen Bereich (z.B. Behindertenarbeit, Dritte Welt Café, Asylunterkunft, Bürgerinitiativen, Hausaufgabenbetreuung, Umweltinitiativen...) engagiert?

- nein ja; wo, wie lange? _____
- _____

2. Sind/waren Sie Mitglied in einem Jugendverband?

- ja, in welchem? _____ nein

3. Welche bisher nicht genannte Interessen, Hobbys und Fähigkeiten haben Sie?

IV. IHRE BEWERBUNG

1. Haben Sie sich noch bei einem anderen Träger für ein FSJ beworben?

- nein ja; wo _____
- _____

Wenn Sie sich bei uns bewerben wollen, senden Sie Ihre Bewerbung bitte an die angekreuzte Adresse:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Landesstelle für Kath. Jugendarbeit
Referat Freiwilliges Soziales Jahr
Landwehrstr. 68
80336 München
Tel. (0 89)53 29 31-24 oder 23 | <input type="checkbox"/> BDKJ-Diözesanstelle München und Freising
Sozialreferat
Preysingstr. 93
81667 München
Tel. (089) 48 09 22 310 |
| <input type="checkbox"/> Diözesan-Caritasverband Augsburg
IN VIA Kath. Mädchensozialarbeit
Freiwilliges Soziales Jahr
Auf dem Kreuz 41
86152 Augsburg
Tel. (08 21)31 56-3 34 | <input type="checkbox"/> BDKJ-Diözesanstelle Bamberg
Referat FSJ
Kleberstr. 28
96047 Bamberg
Tel. (09 51)86 88-30 / -28 |
| <input type="checkbox"/> BDKJ-Diözesanstelle Passau
Innbrückgasse 9
94032 Passau
Tel. (08 51)39 32 96 | <input type="checkbox"/> Diözesan-Caritasverband Regensburg
IN VIA Kath. Mädchensozialarbeit
Freiwilliges Soziales Jahr
Von-der-Tann-Str. 7
93047 Regensburg
Tel. (09 41)50 21-1 75 |
| <input type="checkbox"/> Diözesan-Caritasverband Würzburg
IN VIA Kath. Mädchensozialarbeit
Freiwilliges Soziales Jahr
Franziskanergasse 3
97070 Würzburg
Tel. (09 31)38 666 728 | |

Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen bzw. meine Personaldaten an die Einsatzstellen bzw. ggf. an deren Träger weitergegeben und zum Zwecke der TeilnehmerInnenplanung und -vermittlung elektronisch gespeichert werden (gem § 3 (1) FSJG)

Sollte ich die Zusage eines anderen Trägers annehmen oder aus sonstigen Gründen von meiner Bewerbung Abstand nehmen, werde ich dies umgehend mitteilen.

Datum: Unterschrift: _____

Bei noch nicht volljährigen BewerberInnen: Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter am Freiwilligen Sozialen Jahr teilnimmt.

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____