

# Bewerbungsbogen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

Katholische Landesarbeitsgemeinschaft  
Freiwilliges Soziales Jahr

<sup>1</sup>Passfoto

falls Sie ein Foto beifügen,  
bitten wir Sie, auf der  
Rückseite ihren Namen zu  
vermerken!



Bund der Deutschen  
Katholischen Jugend  
BDKJ in Bayern

Landes-Caritasverband  
Bayern

IN VIA Kath. Verband f.  
Mädchen- und Frauen-  
sozialarbeit in Bayern

Dauer: 01.09.2019 - 31.08.2020

Diözese, in der der FSJ-Einsatz gewünscht wird:

---

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

(mit <sup>1</sup> gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

männlich       weiblich       inter/divers

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ <sup>1</sup>Konfession: \_\_\_\_\_

bei nicht EU-Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsgenehmigung beantragt:  nein       ja

Aufenthaltsgenehmigung erteilt bis: \_\_\_\_\_ (Kopie beifügen)

<sup>1</sup>Name und Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Staatsangehörigkeit/Herkunftsland Vater \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Name und Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Staatsangehörigkeit/Herkunftsland Mutter \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r):  Mutter       Vater      bzw.:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Geschwister (Name und Alter): \_\_\_\_\_

---

Führerschein Kl. B:       ja       nein

**Schulbildung:**  ohne Schulabschluss  
 Abschluss der Mittelschule/Hauptschulabschluss (auch Quali)  
 Realschulabschluss/mittlere Reife/mittlerer Schulabschluss  
 Abitur/Fachhochschulreife

**Studium:**  abgeschlossen  abgebrochen

**Berufsausbildung:**  ja  nein  abgebrochen

<sup>1</sup>Welche: \_\_\_\_\_

**Berufsstatus unmittelbar vor Beginn des FSJ:**

Schüler\*in  Praktikant\*in  Student\*in  Auszubildende\*r  Arbeitnehmer\*in  arbeitslos

**Berufstätigkeit vor dem FSJ**  nein  ja

Welche: \_\_\_\_\_

Ende: \_\_\_\_\_

mit Lohnsteuerkarte  Minijob  Praktikum

**Krankenkasse, bei der Sie momentan versichert sind: (Anschrift u. Tel.-Nr.)**

\_\_\_\_\_

familienversichert  pflichtversichert  privatversichert  wegen Waisenrente

**Haben Sie bisher schon einen Freiwilligendienst (FSJ/FÖJ/BFD) geleistet:**

**Wenn ja, wie lange und bei welchem Träger:**  ja  nein

Dauer des Freiwilligendienstes, Träger: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Welchen Berufs-, Aus- oder Weiterbildungswunsch haben Sie?

\_\_\_\_\_

## II. FRAGEN ZUM FREIWILLIGEN SOZIALEN JAHR

**Was sind für Sie die Hauptgründe ein FSJ zu machen?**

**Was erwarten Sie sich von diesem Jahr? (Bitte ausführlich beantworten)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**<sup>1</sup>Wo durch wurden Sie auf das FSJ aufmerksam?**

- Freunde, Verwandte    Jugendverband    Caritas/IN VIA    Ehemalige Freiwillige  
 Studienberatung    Arbeitsamt    Presse    Rundfunk/Fernsehen    Social media  
Sonstiges, und zwar \_\_\_\_\_

**In welchem sozialen Bereich / mit welchen Zielgruppen möchten Sie gerne arbeiten?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Haben Sie schon eine konkrete Einsatzstelle im Blick?**

- nein    ja (Name, Adresse, Telefonnummer, Ansprechpartner\*in der Einsatzstelle):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. VORERFAHRUNGEN

**<sup>1</sup>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? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**<sup>1</sup>Sind /waren Sie Mitglied in einem Jugendverband?**

- ja, in welchem? \_\_\_\_\_    nein

**<sup>1</sup>Welche bisher nicht genannte Interessen, Hobbys und Fähigkeiten haben Sie?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IV. IHRE BEWERBUNG

**<sup>1</sup>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 verwenden Sie keine Bewerbungsmappen oder Klarsichthüllen**) an die angekreuzte Adresse:

- BDKJ-Landesstelle Bayern**  
Referat Freiwilliges Soziales Jahr  
Landwehrstr. 68  
80336 München  
Tel. (0 89)53 29 31-24
- Diözesan-Caritasverband Augsburg**  
Freiwilliges Soziales Jahr  
Auf dem Kreuz 41  
86152 Augsburg  
Tel. (08 21)31 56-3 44
- BDKJ-Diözesanstelle Bamberg**  
Referat FSJ  
Kleberstr. 28  
96047 Bamberg  
Tel. (09 51)86 88-30 / -28
- Jugendwerk St. Korbinian e.V./  
BDKJ-Diözesanverband**  
FSJ-Fachreferat  
Preysingstr. 93  
81667 München  
Tel. (089) 48 09 22 320
- Diözesan-Caritasverband Regensburg**  
Freiwilliges Soziales Jahr  
Von-der-Tann-Str. 7  
93047 Regensburg  
Tel. (09 41)50 21-1 75
- BDKJ-Diözesanstelle Passau**  
Innbrückgasse 9  
94032 Passau  
Tel. (08 51)393 54 01
- Diözesan-Caritasverband Würzburg  
IN VIA Würzburg e. V.**  
Kath. Verband für Mädchen- und Frauensozialarbeit  
Freiwilliges Soziales Jahr  
Franziskanergasse 3  
97070 Würzburg  
Tel. (09 31)38 666 728

**Erklärung:**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen!**

- Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen bzw. meine Personaldaten an die Kooperationspartner\*innen, an die Einsatzstellen bzw. ggf. an deren Träger weitergegeben und zum Zwecke der Teilnehmer\*innenplanung und -vermittlung elektronisch gespeichert werden (gemäß §12, JFDG).

Sollte ich von meiner Bewerbung Abstand nehmen, werde ich dies umgehend mitteilen.

Wir bitten um Verständnis, dass wir Bewerbungsunterlagen nach Abschluss des Verfahrens nicht zurücksenden. Kommt kein FSJ zustande, werden die Unterlagen unter Beachtung datenschutzrechtlicher Vorschriften vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber\*in: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Gefördert von:



Bayerisches Staatsministerium für  
Familie, Arbeit und Soziales