

Angaben zum Freiwilligen Sozialen Jahr

Frühestmöglicher Einsatztermin:

Dauer der Teilnahme: 1 Jahr
 Sonstiges:

Ich bin auf das FSJ aufmerksam geworden durch :

Haben Sie sich noch bei anderen Trägern beworben?

ja, bei welchen:
 nein

Was erwarten Sie vom Freiwilligen Sozialen Jahr?

Nach Möglichkeit möchte ich eingesetzt werden:

- in einem Krankenhaus [ohne Unterkunft]
- in einem Altenheim [ohne Unterkunft]
- in der Behindertenarbeit
- in einer Kirchengemeinde [ohne Unterkunft]
- in einem Kindergarten [ohne Unterkunft]

Besondere Wünsche:

Haben Sie bereits Erfahrung im sozialen Bereich?

(z. B. Jugendgruppenleiter-, Erste-Hilfe-, Säuglings- oder Krankenpflegekurs)

Waren/Sind Sie in einer Jugendorganisation?

ja, in welcher:
 nein

Betrifft Kriegsdienstverweigerer:

Ich bin anerkannter Kriegsdienstverweigerer und möchte das FSJ im Sinne von § 14 c Zivildienstgesetz absolvieren.
Datum des Anerkennungsbescheids:

Außerdem benötigen wir von Ihnen:

- 2 x Lebenslauf
- 2 x Lichtbild
- Zeugnisabschriften
- Ärztl. Bescheinigung (Vordruck)

} bitte **keine**
Bewerbungsmappe!

Ärztliche Bescheinigung

für die Bewerbung zum Freiwilligen Sozialen Jahr

Name der Bewerberin / des Bewerbers:	
Straße:	
Ort:	
geboren am:	in:

Aufgrund meiner Untersuchung halte ich die Bewerberin / den Bewerber in körperlicher und psychischer Hinsicht für die Ableistung eines Freiwilligen Sozialen Jahres

im pädagogischen Bereich für

- voll einsatzfähig
- bedingt einsatzfähig
- nicht einsatzfähig

im pflegerischen Bereich für

- voll einsatzfähig
- bedingt einsatzfähig
- nicht einsatzfähig

Es bestehen folgende Einschränkungen:

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift des Arztes: