

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Ebersberg e.V.
Herzog-Ludwig-Str.20,
85570 Markt Schwaben
Tel. 08121/9334-0

Bild

Bewerbungsbogen
zur Ableistung eines Freiwilligen Sozialen Jahres bei der Arbeiterwohlfahrt

Name _____ Vorname _____

Geburtstag ____:____:_____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____ Tel. _____ / _____

Anschrift
Straße/Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Ich würde gerne in folgender Einrichtung ein FSJ beginnen:

Schulbildung _____ Abschluß _____

Ich bin im Besitz eines Führerscheines ja nein

Ich kann meinen Einsatz beginnen

frühestens am _____ spätestens am _____

Mein Ausbildungs/-Berufswunsch ist _____

Ich habe das Informationsblatt zum FSJ bei der Arbeiterwohlfahrt erhalten ja nein

Ich füge dieser Bewerbung bei: Lebenslauf Zeugnisse Lichtbild

Ort Datum Unterschrift BewerberIn

Einverständniserklärung beider Erziehungsberechtigten für
BewerberInnen unter 18 Jahren:

Ich bin damit einverstanden, daß meine Tochter/mein Sohn/mein Mündel
ein Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ) bei der Arbeiterwohlfahrt ableistet.

Ort Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten