**Bewerbungsschluss: 30.4.2021**

Arbeiter-Samariter-Bund

Telefon: (0221) 4 76 05 – 374

E-Mail: d.siebolds@asb.de

Deutschland e.V.

Ref. 2.3 Freiwillige

Doris Siebolds

Sülzburgstraße 140

50937 Köln

**Bewerbungsbogen „weltwärts“**

Hiermit bewerbe ich mich um eine Teilnahme am entwicklungspolitischen Freiwilligendienst „weltwärts“ des BMZ beim Arbeiter-Samariter-Bund Deutschland e.V. (ASB) als Entsende-organisation.

1. **Persönliche Angaben**

## Foto

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Vorname:** |  |
| **Straße, Hausnr.:** |  |
| **PLZ, Ort:** |  |
| **Telefon tagsüber:** |  |
| **Telefon abends:** |  |
| **Email:** |  |
| **Nationalität:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |

1. **Ausbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulabschluss:** |  |
| **Berufsausbildung:** |  |
| **Studium:** |  |

1. **Aktuelle Situation:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [ ]  | **In Ausbildung zum/zur:** |  |
|  | [ ]  | **Im Studium:** |  |
|  | [ ]  | **Berufstätig als:** |  |
|  | [ ]  | **FSJ/FÖJ/BFD:** |  |
|  | [ ]  | **Sonstiges:** |  |

1. **Mögliches Einsatzland**

Gambia [ ]  ja [ ]  nein

Georgien [ ]  ja [ ]  nein

1. **Gewünschte Dauer des Freiwilligendienstes**

[ ]  11 Monate [ ]  12 Monate

Ausreise möglich ab dem:

1. **Sprachkenntnisse**

1 = Muttersprache

2 = sehr gut

3 = gut

4 = Grundkenntnisse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprache** | **Sprechen** | **Verstehen** | **Schreiben** |
| Deutsch |  |  |  |
| Englisch |  |  |  |
| Russisch |  |  |  |

1. **Angaben über soziale Aktivitäten, z.B. Praktika in sozialen Einrichtungen, Vereinstätigkeiten etc. (evtl. Zeugnisse, Referenzen beilegen)**

1. **Spezielle Bedürfnisse, Einschränkungen (z.B. chronische Erkrankungen, Allergien, etc.)**

1. **Haben Sie Erfahrung mit besonderen Belastungen (physischer oder psychischer Art)? Wie sind Sie mit diesen Situationen umgegangen?**
2. **Krankenversicherungsschutz**

Ich bin zurzeit [ ]  familienversichert [ ]  eigenständig versichert [ ]  privat versichert

bei

1. **Haben Sie schon längere Zeit (mind. 3 Monate) im Ausland gelebt, z.B. Schüleraustausch?**

**[ ]** Ja [ ]  Nein

**Land, Zeitraum und Zweck des Aufenthalts:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Haben Sie bereits einen Freiwilligendienst (auch im Inland) oder Ähnliches absolviert?**

**[ ]** Ja [ ]  Nein

**Was haben Sie gemacht und wie lang:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Was sind Ihre Interessen?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Was sind Ihre besonderen Fähigkeiten?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Motivation**

Bitte legen Sie ein gesondertes ausführliches Motivationsschreiben bei, aus dem auch die eigene Zielsetzung hervorgeht, in Deutsch und Englisch.

Warum bewerben Sie sich für diesen Freiwilligendienst und diese Projektstelle?

Welche Erwartungen verbinden Sie mit diesem Dienst?

Wie möchten Sie nach ihrer Rückkehr die im Gastland gesammelten Erfahrungen in Deutschland weitergeben?

1. **Lebenslauf**

Bitte legen Sie einen gesonderten ausführlichen Lebenslauf in deutsch und englisch mit Lichtbild bei.

1. **Ärztliches Attest**

Bitte reichen Sie mit Ihrer Bewerbung ein ärztliches Attest ein, aus dem hervorgeht, dass Ihre gesund-heitliche Eignung nicht gegen einen Auslandsaufenthalt unter den gegebenen Bedingungen der Gast-länder, für die Sie sich bewerben, spricht. Für die Bewerbung ist ein Attest Ihres Hausarztes aus-reichend. Nach einer Zusage für den Freiwilligendienst wird für den Einsatz in Gambia eine „Tropen-tauglichkeitsuntersuchung“ (G35) gemäß den weltwärts-Richtlinien notwendig.

1. **Datenschutz**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten erfasst und gespeichert werden. Über Veränderungen informiere ich den ASB Deutschland e.V. unverzüglich. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir im Bewerbungsbogen genannten personenbezogenen Daten, die für die Programmdurchführung notwendig sind, an die beteiligten Stellen und Behörden in Deutschland und im Gastland weitergegeben werden. (z.B. weltwärts-Sekretariat, Auswärtiges Amt, Ministerien, Botschaften, ASB-Länderbüros im Gastland, Bildungsträger der pädagogischen Begleitprogramme…)**

**[ ]  Ja** **[ ]  Nein**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort/Datum** |  | **Unterschrift** |