

Personalbogen beim sfd Bremen
Freiwilliges Ökologisches Jahr



Name			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Straße und Nr.			
PLZ und Ort			
Einsatzstelle			
Freiwilligenjahrgang			
Handy			
Telefon			
E-Mail			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Führerschein	<input type="checkbox"/> Ja, Klasse:	<input type="checkbox"/> Nein	
Staatsangehörigkeit			
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> muslim <input type="checkbox"/> _____		
Schulentscheidung	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> mit Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mit Realschulabschluss (Fachoberschulreife, Sekundarabschluss I) <input type="checkbox"/> mit Fachhochschulreife (Fachoberschulabschluss) <input type="checkbox"/> mit Abitur (Gymnasialabschluss) <input type="checkbox"/> mit abgebrochener Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit abgeschlossener Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit abgebrochenem Studium <input type="checkbox"/> mit abgeschlossenem Studium		
Fachhochschulreife-Anerkennung (FHR)	<input type="checkbox"/> ich möchte meine Fachhochschulreife(FHR)-Anerkennung (praktischer Teil) durch das Freiwilligenjahr erlangen (schulischer Teil ist absolviert)		
Gesundheitszustand (bitte gewissenhaft ausfüllen)			
- Belastbarkeit des Rückens <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> mit Einschränkungen: _____ - Allergien/Ekzeme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: welche? _____ - ständige Einnahme von ärztlich verordneten Medikamenten: _____ - Sonstiges (psychische Belastbarkeit, Abhängigkeiten, in Therapie u.ä.): _____			
<input type="checkbox"/> Zustimmung zur Verarbeitung der Daten zur Statistikerstellung und für die mögliche Nachbesetzungen freier Stellen wurde erteilt. Ich bin damit einverstanden, dass der sfd meine Daten an potentielle Einsatzstellen weitergibt.			
Datum, Unterschrift			