Freiwilligendienste
im sfd Bremen

Vorabinformationen zur Besetzung der Freiwilligenstelle

Einsatzstelle Name			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Stadt			
Freiwillige:r Name, Vorname			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Stadt			
Geburtstag		<18, Jugendarbeitsschutzuntersuch.	
Bei Minderjährigen **Name Erziehungsberechtigte/r**			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Stadt			
Telefon	Mobil:	Festnetz:	
E-Mail			
Geschlecht	m. ☐	w. ☐	d. ☐
Telefon	Mobil:	Festnetz:	
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Aufenthaltstitel	Nein: ☐	Ja: ☐	Wenn Ja, wie lange:
Schwerbehindertenstatus	Nein: ☐	Ja: ☐	Wenn Ja, welcher GdB:
Freiwilligendienst für FHR	Ja: ☐	Nein: ☐	
Wurde schon ein FWD geleistet?	Ja: ☐	Nein: ☐	
Teilzeit/ Vollzeit	21 Std. ☐	30 Std. ☐	39 Std. ☐
Zeitraum Freiwilligendienst	Von:	Bis:	
Format:	FSJ ☐	BFD ☐	FÖJ ☐	BFD ü27 ☐
Persönliche Anleitung, Name			
Telefon	Mobil:	Festnetz:	
E-Mail			
Fachl. Betreuung, Vertretung			
Jobticketgestellung (explizit m. Nachweis)	Ja: ☐	Nein: ☐	

- Wir erklären uns mit den Grundlagen und Standards (lt. Kooperationsvereinbarung) des sfd Bremen e.V. einverstanden.
- Wir haben Kenntnis von den Kosten je beantragtem Platz des Jahrgangs, die uns entstehen werden.
- Wir versichern, dass der/die Freiwillige bei uns verbindlich zugesagt hat.

Wichtig:
Bitte prüfen Sie, welche weiteren Bescheinigungen in Ihrer Einrichtung vor Beginn des Freiwilligendienstes vorliegen müssen (z.B. erweitertes polizeiliches Führungszeugnis, Masern-Impfung, Jugendarbeitsschutzuntersuchung bei Minderjährigen) und fordern Sie diese Unterlagen bitte direkt bei der:dem Freiwilligen an! Dafür notwendige Formulare senden wir Ihnen gerne zu.