

# Bewerbungsbogen zum Freiwilligen Sozialen Jahr

Katholische Landesarbeitsgemeinschaft  
Freiwilliges Soziales Jahr

<sup>1</sup>Passfoto

bitte auf der Rückseite ih-  
ren Namen vermerken!



Bund der Deutschen  
Katholischen Jugend  
BDKJ in Bayern

Landes-Caritasverband  
Bayern

IN VIA Kath. Verband f.  
Mädchen- und Frauen-  
sozialarbeit in Bayern

Dauer: 01.09.2021 - 31.08.2022

Diözese, in der der FSJ-Einsatz gewünscht wird:

---

## I. Zunächst bitten wir Sie einige Fragen zu Ihrer Person zu beantworten:

(mit <sup>1</sup> gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

männlich       weiblich       inter/divers

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ <sup>1</sup>Konfession: \_\_\_\_\_

bei nicht EU-Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsgenehmigung beantragt:  nein       ja

Aufenthaltsgenehmigung erteilt bis: \_\_\_\_\_ (Kopie beifügen)

<sup>1</sup>Name und Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Staatsangehörigkeit/Herkunftsland Vater \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Name und Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Staatsangehörigkeit/Herkunftsland Mutter \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r):  Mutter       Vater      bzw.:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Geschwister (Name und Alter): \_\_\_\_\_

---

Führerschein Kl. B:       ja       nein

**Schulbildung:**  ohne Schulabschluss  
 Abschluss der Mittelschule/Hauptschulabschluss (auch Quali)  
 Realschulabschluss/mittlere Reife/mittlerer Schulabschluss  
 Abitur/Fachhochschulreife

**Studium:**  abgeschlossen  abgebrochen

**Berufsausbildung:**  ja  nein  abgebrochen

<sup>1</sup>Welche:

---

**Berufsstatus unmittelbar vor Beginn des FSJ:**

Schüler\*in  Praktikant\*in  Student\*in  Auszubildende\*r  Arbeitnehmer\*in  arbeitslos

**Berufstätigkeit vor dem FSJ**  nein  ja

Welche:

---

Ende: \_\_\_\_\_

mit Lohnsteuerkarte  Minijob  Praktikum

**Krankenkasse, bei der Sie momentan versichert sind: (Anschrift u. Tel.-Nr.)**

---

familienversichert  pflichtversichert  privatversichert  wegen Waisenrente

**Haben Sie bisher schon einen Freiwilligendienst (FSJ/FÖJ/BFD) geleistet:**

**Wenn ja, wie lange und bei welchem Träger:**  ja  nein

Dauer des Freiwilligendienstes, Träger:

---

<sup>1</sup>Welchen Berufs-, Aus- oder Weiterbildungswunsch haben Sie?

---

## II. FRAGEN ZUM FREIWILLIGEN SOZIALEN JAHR

**Was sind für Sie die Hauptgründe ein FSJ zu machen?**

**Was erwarten Sie sich von diesem Jahr? (Bitte ausführlich beantworten)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**<sup>1</sup>Wo durch wurden Sie auf das FSJ aufmerksam?**

- Freunde, Verwandte    Jugendverband    Caritas/IN VIA    Ehemalige Freiwillige  
 Studienberatung    Arbeitsamt    Presse    Rundfunk/Fernsehen    Social media  
Sonstiges, und zwar

---

**In welchem Tätigkeitsfeld / mit welchen Zielgruppen möchten Sie gerne arbeiten?**

---

---

---

**Haben Sie schon eine konkrete Einsatzstelle im Blick?**

- nein    ja (Name, Adresse, Telefonnummer, Ansprechpartner\*in der Einsatzstelle):

---

---

---

### III. VORERFAHRUNGEN

**<sup>1</sup>Sind/Waren Sie in der Jugendarbeit oder in einem anderen sozialen Bereich (z. B. Behindertenarbeit, Dritte Welt Café, Asylunterkunft, Bürgerinitiativen, Hausaufgabenbetreuung, Umweltinitiativen...) engagiert?**

- nein    ja: wo, wie lange?

---

---

---

**<sup>1</sup>Sind/Waren Sie Mitglied in einem Jugendverband?**

- ja, in welchem? \_\_\_\_\_  nein

**<sup>1</sup>Welche bisher nicht genannten Interessen, Hobbys und Fähigkeiten haben Sie?**

---

---

### IV. IHRE BEWERBUNG

**<sup>1</sup>Haben Sie sich noch bei einem anderen Träger für ein FSJ beworben?**

- nein    ja: wo: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung per Post oder per E-Mail an die entsprechende Adresse:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diözese Eichstätt:<br><b>BDKJ-Landesstelle Bayern</b><br>Referat Freiwilliges Soziales Jahr<br>Landwehrstr. 68<br>80336 München<br>E-Mail: <a href="mailto:fsj@bdkj-bayern.de">fsj@bdkj-bayern.de</a>            | <input type="checkbox"/> Diözese Bamberg:<br><b>BDKJ-Diözesanstelle Bamberg</b><br>Referat FSJ<br>Kleberstr. 28<br>96047 Bamberg<br>E-Mail: <a href="mailto:fsj@bdkj-bamberg.de">fsj@bdkj-bamberg.de</a>  |
| <input type="checkbox"/> Diözese Augsburg:<br><b>Diözesan-Caritasverband Augsburg</b><br>Freiwilliges Soziales Jahr<br>Auf dem Kreuz 41<br>86152 Augsburg<br>E-Mail: <a href="mailto:fsj@caritas-augsburg.de">fsj@caritas-augsburg.de</a> | <input type="checkbox"/> Diözese Regensburg:<br><b>Diözesan-Caritasverband Regensburg</b><br>Freiwilliges Soziales Jahr<br>Von-der-Tann-Str. 7<br>93047 Regensburg<br>E-Mail: <a href="mailto:fsj@caritas-regensburg.de">fsj@caritas-regensburg.de</a>  |
| <input type="checkbox"/> Diözese München und Freising:<br><b>Jugendwerk St. Korbinian e.V./<br/>BDKJ-Diözesanverband</b><br>FSJ-Fachreferat<br>Preysingstr. 93<br>81667 München<br>E-Mail: <a href="mailto:fsj@bdkj.org">fsj@bdkj.org</a> | <input type="checkbox"/> Diözese Würzburg:<br><b>Diözesan-Caritasverband Würzburg<br/>IN VIA Würzburg e. V.</b><br>Kath. Verband für Mädchen- und Frauensozialarbeit<br>Freiwilliges Soziales Jahr<br>Franziskanergasse 3<br>97070 Würzburg<br>E-Mail: <a href="mailto:andrea.kluepfel@caritas-wuerzburg.de">andrea.kluepfel@caritas-wuerzburg.de</a> |
| <input type="checkbox"/> Diözese Passau:<br><b>BDKJ-Diözesanstelle Passau</b><br>Steinweg 1<br>94032 Passau<br>E-Mail: <a href="mailto:bdkj@bistum-passau.de">bdkj@bistum-passau.de</a>   |   |

**Erklärung:**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen!**

- Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen bzw. meine Personaldaten an die Kooperationspartner\*innen, an die Einsatzstellen bzw. ggf. an deren Träger weitergegeben und zum Zwecke der Teilnehmer\*innenplanung und -vermittlung elektronisch gespeichert werden (gemäß §12, JFDG).

Sollte ich von meiner Bewerbung Abstand nehmen, werde ich dies umgehend mitteilen.

Wir bitten um Verständnis, dass wir Bewerbungsunterlagen nach Abschluss des Verfahrens nicht zurücksenden. Kommt kein FSJ zustande, werden die Unterlagen unter Beachtung datenschutzrechtlicher Vorschriften vernichtet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber\*in: \_\_\_\_\_

**Bei noch nicht volljährigen Bewerber\*innen: Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass mein\*e/unser\*e Sohn\*Tochter am Freiwilligen Sozialen Jahr teilnimmt.**

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Gefördert von:



Bayerisches Staatsministerium für  
Familie, Arbeit und Soziales