

Bewerbungsformular für den Bundesfreiwilligendienst



Ich habe Interesse, eine Tätigkeit als Bundesfreiwillige/r bei der DLRG Landesverband Schleswig-Holstein e.V. aufzunehmen.

Vorname(n) / Name:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum / Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>
Schulabschluss:	<input type="text"/>
Abschluss des Studiums oder der Berufsausbildung als:	<input type="text"/>
letzte berufliche Tätigkeit:	<input type="text"/>
aktuelle Beschäftigung oder berufliche Tätigkeit:	<input type="text"/>
Führerschein-Klasse:	<input type="text"/>
Eintritt als Bundesfreiwillige/r möglich zum:	<input type="text"/>
Einsatzdauer (Monate):	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24
Ich habe Interesse an:	<input type="checkbox"/> Schwimmen/Rettungsschwimmen <input type="checkbox"/> Erste Hilfe/Sanitätswesen <input type="checkbox"/> Wasserrettungsdienst <input type="checkbox"/> Breitensport <input type="checkbox"/> Vereinsmanagement <input type="checkbox"/> Jugendarbeit
sonstige Interessen:	<input type="text"/>
Hobbys:	<input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
vorhandene DLRG-Qualifikationen:	<input type="text"/>

Mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch die DLRG Landesverband Schleswig-Holstein e.V. für Vereinszwecke erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bewerbung senden an:

DLRG LV Schleswig-Holstein e.V. – Berliner Straße 64 – 24340 Eckernförde
Fax: 04351 / 7177-44 oder Email: lv@sh.dlrg.de