

Österreichisches Rotes Kreuz

Landesverband Steiermark
Freiwilligenmanagement

Merangasse 26
8010 Graz



**BEWERBUNGSFORMULAR DES STEIRISCHEN ROTEN KREUZES
FÜR DAS FREIWILLIGE SOZIALJAHR**

| | |
|------------------------|--|
| Vor- und Nachname: | |
| Straße und Hausnummer: | |
| PLZ und Ort: | |
| Tel.-Nr.: | |
| E-Mail: | |

| | | | |
|----------------|--|---------------------|--|
| SV-Nummer: | | Staatsbürgerschaft: | |
| Geb.-Datum: | | Geburtsort: | |
| Familienstand: | | | |

Bildungsweg:

Absolvierung der allgemeinen Schulpflicht

| | |
|---|---|
| Präsenz-/Zivildienst abgeleistet: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Führerschein: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Invalidität: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Gesundheitsbeeinträchtigung: % |
| Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten: | |
| | |

| | |
|--|---|
| Gewünschter Einsatzort (Bezirksstelle): | |
| Gewünschter Einsatzbereich: | |
| <input type="checkbox"/> Rettungswesen | <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Soziale Dienste |
| Gewünschter Beginn: | Bevorzugte Dauer: |
| | <input type="checkbox"/> 9 Monate <input type="checkbox"/> 10 Monate |
| | <input type="checkbox"/> 11 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate |
| Möchtest Du ein KlimaTicket Ö im Zuge Deines freiwilligen Sozialjahres erhalten? | <input type="checkbox"/> |
| Wie hast Du vom FSJ beim Österreichischen Roten Kreuz, Landesverband Steiermark, erfahren? | |
| | |
| Warum möchtest Du einen sozialen Beruf erlernen? | |
| | |
| Hast Du bereits Erfahrungen im sozialen Bereich gesammelt? Wenn ja, wo? | |
| | |
| Was erwartest Du dir vom Freiwilligen Sozialjahr? | |
| | |

Daten für die Finanzamtsbestätigung (Familienbeihilfe) und Taschengeld Bezug

| | | | |
|---|-------------|----------------|--|
| Angaben des/der Anspruchsberechtigten (Dient zum Ausstellen einer Finanzamtsbestätigung für den Bezug der Familienbeihilfe) | | | |
| Vor- und Nachname: | | | |
| Postleitzahl und Ort: | | Telefonnummer: | |
| Straße und Hausnummer: | | SV-Nummer: | |
| Unterschrift des/der Anspruchsberechtigten: | Ort, Datum: | | |

| | | | |
|------------------------------------|--|-------|--|
| Bankdaten FSJ Teilnehmer:in | | | |
| IBAN: | | | |
| BIC: | | BANK: | |

Bitte unbedingt folgende Unterlagen beilegen bzw. beim Erstgespräch auf der Bezirksstelle mitnehmen:

- Lebenslauf
- Abschlusszeugnis(se) in Kopie
- Dienstzeugnis(se) in Kopie
- Bestätigung über Präsenzdienst/Zivildienst/Untauglichkeit (bei männlichen Bewerbern) in Kopie
- Staatsbürgerschaftsnachweis in Kopie

Anmerkungen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich erkläre meine Bereitschaft, am Auswahlverfahren für eine FSJ-Stelle teilzunehmen. Für die Tätigkeit im Rettungsdienst ist eine ärztliche Untersuchung notwendig, welche nach dem Erstgespräch stattfindet.

Des Weiteren bestätige ich, dass ich unbescholten bin und gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren vorliegt. Hierzu ist eine aktuelle Strafregisterbescheinigung zur Einsicht vorzulegen. Die Bestätigung zur gebührenfreien Anforderung einer Strafregisterbescheinigung wird nach positiven Auswahlverfahren von der Einsatzstelle ausgestellt.

| | |
|---------------|-------------|
| Unterschrift: | Ort, Datum: |
|---------------|-------------|