

## Personalfragebogen Freiwilligendienst

(vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Passfoto:

### 1. Art und angestrebte Dienstdauer:

FSJ          BFD          von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_ Monate gesamt: \_\_\_\_\_

FSJ-Schule          Einsatzstelle (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

### 2. Persönlichen Angaben:

Geschlecht:          männlich                                  weiblich                                  divers

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

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Alter bei Dienstantritt: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Familienstand:          ledig                                  verheiratet                                  **(Ehe-Urkunde einreichen)**

Kinder:          ja                                  nein                                  **(Geburtsurkunde einreichen)**

Schulabschluss:          ohne Schulabschluss                                  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Haupt-/Volksschulabschluss                                  Abitur/Fachabitur

Berufsausbildung:          ohne Berufsausbildung                                  Bachelor

anerkannte Berufsausbildung                                  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Meister/Techniker/gleichwertiger                                  Promotion

Migrationshintergrund:          ja                                  nein                                  aus dem Ausland für ein BFD oder FSJ eingereist

**Bei ausländischen Freiwilligen**

Aufenthaltserlaubnis vorhanden:    ja            nein            gültig bis:            **(bitte Nachweis einreichen)**

**3. Bankverbindung: (Kontoinhaber = Freiwillige(r), Eine Auszahlung an Dritte ist unzulässig.)**

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**4. Sozialversicherung:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ **Achtung: Mitgliedsbescheinigung vor Beginn einreichen!**

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Jeder Freiwillige muss sich selbst in der gesetzlichen Krankenversicherung anmelden (Familienversicherung unzulässig).**

Rentenbezieher:    ja                                    nein                                    **(wenn ja, bitte Rentenbescheid einreichen)**

**5. Steuerdaten:**

Steuer-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Steuerklasse / Faktor: \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

Konfession:            evangelisch            römisch/katholisch            ohne            andere

**6. Nebentätigkeit:**

aktuell bei anderem Arbeitgeber beschäftigt:    nein            ja            bei: \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, dem Träger der Maßnahme und der Einsatzstelle sämtliche Änderungen unverzüglich mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift