



An den
Caritasverband Weilheim-Schongau e.V.
Offene Behindertenarbeit
Familienunterstützender Dienst
Schmiedstr. 15
82362 Weilheim

**Informations- und Beratungsstelle
der Offenen Behindertenarbeit**

Familienunterstützender Dienst
Schmiedstr. 15
82362 Weilheim
Telefon (0881) 90 95 90 - 21
Telefax (0881) 90 95 90 - 20
e-mail: oba@caritas-wm-sog.de
www.caritas-wm-sog.de

**Bewerbungsbogen für Assistent*innen im Familienunterstützenden Dienst
bitte Foto beifügen**

Um Sie im FuD sinnvoll einsetzen zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-datum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Haben Sie Erfahrung im Umgang mit Menschen mit Behinderung?

Ja

Nein

Wenn ja, welche? _____

Haben Sie Erfahrung im Umgang mit Epilepsie?

Ja

Nein

Gibt es gesundheitliche oder andere Gründe, die bestimmte Tätigkeiten ausschließen? (evtl. Allergien)

Besonderheiten, Fähigkeiten, Interessen, Vorlieben?

Mit welchem Personenkreis möchten Sie bevorzugt arbeiten?

weiblich

männlich

Kinder

Jugendliche

Erwachsene

Alle Altersgruppen

Haben Sie einen Führerschein?

Ja

Nein

Eigenes Fahrzeug vorhanden?

Ja

Nein

Wie viel Zeit möchten Sie wöchentlich für Ihre Arbeit im FuD aufwenden?

2 Stunden

4 Stunden

Über 4 Stunden

Mögliche Arbeitstage – Bitte ankreuzen und mögliche Uhrzeiten angeben

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Uhrzeit?							

Ist ein Einsatz an Wochenenden möglich?

Ja wie häufig? _____

nein

Voraussichtliche Dauer Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit im FuD?

Unbegrenzt

Zeitlich begrenzt bis: _____

Haben Sie auch Interesse an unseren Themen, oder unseren Aktionen?

Lassen Sie es uns wissen:

<p>Aufnahme in die Verteiler der Offenen Behindertenarbeit (OBA)</p> <p>Zutreffendes bitte ankreuzen</p>	<p><input type="checkbox"/> OBA-Newsletter (nur per E-Mail, ca. 1x pro Monat) *</p> <p>In unserem Newsletter greifen wir interessante Themen für Menschen mit Behinderung auf. Wir berichten über aktuelle Entwicklungen und Trends und geben unseren Klient*innen, Ehrenamtlichen und Angehörigen nützliche Hinweise und Tipps.</p> <p><input type="checkbox"/> OBA Programmheft (1x pro Jahr) <input type="checkbox"/> per Email * <input type="checkbox"/> per Post</p>
<p>Wünschen Sie Einladungen für Veranstaltungen?</p> <p>Unsere Angebote richten sich an Menschen mit Behinderungen. Für Veranstaltungen brauchen wir häufig ehrenamtliche Helfer*innen.</p> <p>Einladungen werden Ihnen dann jeweils geschickt</p> <p>Wir freuen uns auf Ihr ehrenamtliches Engagement ☺</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><i>Falls ja:</i></p> <p>Wir nehmen Sie in unseren Ehrenamtsverteiler auf und senden Ihnen Veranstaltungseinladungen zu.</p> <p>Zusendung bitte <input type="checkbox"/> per Email * <input type="checkbox"/> per Post</p>

* Bitte auf der Vorderseite Emailadresse eintragen

<p>Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben</p>	<p style="text-align: center; font-size: 2em;">X</p>
<p>Einwilligungserklärung Datenschutz:</p> <p>Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom Caritasverband für den Landkreis Weilheim-Schongau e.V. erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann. Vom Caritasverband für den Landkreis Weilheim-Schongau e.V. wurde mir versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkungen gewährleistet werden und keine unbefugte Übermittlung meiner Daten an Dritte erfolgt. Die Bestimmungen zum Datenschutz (nachzulesen unter www.caritas-wm-sog.de/datenschutz) habe ich zur Kenntnis genommen.</p>	<p>Unterschrift Bewerber:in</p>
<p>Datum: _____</p>	<p>Unterschrift: X</p>