

## Personalfragebogen Freiwilligendienst

(Vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

### 1. Angestrebte Dienstdauer:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Monate Gesamt: \_\_\_\_\_

### 2. Persönlichen Angaben:

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

(ggf. Geburtsname) : \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  weiblich  männlich

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

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

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

Familienstand:  ledig  verheiratet

Kinder:  ja  nein

(wenn ja, bitte Elternnachweis einreichen)

### Höchster Schulabschluss

ohne Schulabschluss

Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss

Haupt-/ Volksschulabschluss

Abitur/ Fachabitur

### Höchste Berufsausbildung

ohne berufliche Ausbildung

Bachelor

anerkannte Berufsausbildung

Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen

Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss

Promotion

**Migrationshintergrund:**  ohne Migrationshintergrund

mit Migrationshintergrund

Teilnehmer, die aus dem Ausland für BFD oder FSJ eingereist sind

### Bei ausländischen Freiwilligen

Aufenthaltserlaubnis vorhanden  ja  nein

Gültigkeit bis: \_\_\_\_\_

**3. Bankverbindung:**

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

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

**4. Sozialversicherung:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ (Mitgliedsbescheinigung einreichen)

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ (12- stellig)

Rentenbezieher:  ja  nein

**Während der Dauer des Freiwilligendienstes ist eine Familienversicherung nicht möglich. Jeder Freiwillige muss sich selbst in der gesetzlichen Krankenversicherung anmelden.**

**5. Steuerdaten:**

Steuer-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_ (11-stellig)

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

Konfession:  evangelisch  römisch/katholisch  ohne  andere \_\_\_\_\_

**6. Nebentätigkeit:**

Sind sie noch bei einem anderen Arbeitgeber beschäftigt:  ja  nein

**(Wenn ja, bitte Antrag Nebentätigkeit ausfüllen)**

**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