**ADRA Deutschland e.V. – ADRAlive!**

Entwicklungspolitischer Freiwilligendienst weltwärts

Robert-Bosch-Str. 10

64331 Weiterstadt

**Pädagogisches Betreuungsteam:**

aktuelles Bewerbungsfoto einfügen

Natalie Luetjens: 06151-8115-33

Jannis Varnholt: 06151-8115-703

Christina Kuhlen: 06151-8115-704

E-Mail: live@adra.de

Web: live.adra.de

**Bewerbungsbogen für den entwicklungspolitischen Freiwilligendienst weltwärts**

Bitte den deutschen Bewerbungsbogen (mit eingefügten und angehängten Datenschutz- und Einverständniserklärungen) wie auch die anderen Bewerbungsunterlagen möglichst in **einer** PDF-Datei an uns (live@adra.de) senden. ***Den englischen Bewerbungsbogen bitte in einer gesonderten PDF-Datei mailen.***

**Zur Person**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Vorname(n)** *(alle Vornamen wie im Pass aufgeführt)*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Geburtsdatum**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Geburtsort**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Familienstand**  ledig  verheiratet | **Staatsangehörigkei**t  Deutsch  andere Staatsangehörigkeit (welche?):    Wenn keine deutsche Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsrecht in Deutschland  Seit:  *(Monat/Jahr)* Bis:  (*Monat/Jahr)* | | | |

**Kontaktdaten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Straße, Hausnr.**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **PLZ, Ort**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Bundesland**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Mobiltelefon**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **E-Mail**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bewerbungssituation**

|  |
| --- |
| **Haben Sie sich auch bei einer anderen Organisation für einen Freiwilligendienst beworben?**  Nein  Ja Wenn ja, wo: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Haben Sie einen der folgenden Dienste bereits geleistet?**  weltwärts  IJFD  Freiwilliges Soziales/ Ökologisches Jahr  Kulturweit  sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Nein  Ja, von *(Monat/Jahr)* bis  *(Monat/Jahr)* |

**Gesundheit**

|  |
| --- |
| **Gibt es für den Auslandseinsatz relevante Allergien oder Vorerkrankungen (inkl. psychische Erkrankungen)?**  *(Diese Angabe ist freiwillig und dient dazu, eine bessere Begleitung/ bessere Rahmenbedingungen zu ermöglichen)*  Nein  Ja, folgende: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sind Sie Ihrer Meinung nach tropentauglich (es gibt auch Einsatzplätze außerhalb der Tropen)?**  *(Freiwillige Angabe- im Falle einer Entsendung in ein tropisches Gebiet ist die Tropentauglichkeit jedoch ärztlich nachzuweisen)*  Ja  Nein, weil: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Schul- und Berufsausbildung zum Zeitpunkt der Ausreise**

|  |  |
| --- | --- |
| Hauptschulabschluss | Abgeschlossene Berufsausbildung, Fach: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Realschulabschluss | Abgeschlossenes Bachelor-Studium, Fach: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachhochschulreife/Abitur | Abgeschlossenes Master-Studium, Fach: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abschlussdatum/voraussichtliches Abschlussdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |

**Derzeitige Tätigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Schüler\*in | Selbständig tätig als: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Auszubildende\*r, Beruf: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | arbeitssuchend |
| Student\*in, Studiengang: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Freiwilligendienstleistende\*r: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. *(Tätigkeit/Organisation)* |
| Arbeitnehmer\*in: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | andere: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Sprachkenntnisse**

|  |
| --- |
| **Sprache(n)**  *inkl. Angabe zu Niveau (schriftlich und mündlich)*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Computerkenntnisse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Textverarbeitung | Tabellenkalkulation | Grafikprogramme | Datenbanken | Homepageerstellung |
| Bildbearbeitung | Filmbearbeitung | Weitere: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

**Ehrenamtliches Engagement, Berufserfahrung, Praktika, Auslandsaufenthalte**

**von mehr als 4 Wochen:**

*Bitte legen Sie zu den genannten Tätigkeiten Nachweise bei (falls vorhanden).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeit/Engagement** | **Organisation** | **Ort bzw. Land** | **Von (Monat/Jahr)** | **Bis (Monat/Jahr)** |
|  |  |  |  |  |

**Einsatzländer**

*In den untenstehenden Ländern ist ein ADRAlive!-Freiwilligendienst zurzeit möglich. Bitte kreuzen Sie an, in welchen Ländern Sie sich ihren Freiwilligendienst vorstellen können. Mehrfachnennungen sind möglich und erwünscht.* ***(Wir bitten um Verständnis, dass wir das bevorzugte Land nicht zu 100 % garantieren können!)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Albanien | Bolivien | **Bitte erklären Sie kurz, weshalb Sie sich eine Tätigkeit in diesem Land/ diesen Ländern besonders gut vorstellen können:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Lesotho | Kirgisien |
| Peru | Uganda |
| Tansania | Egal |

**Arbeitsbereiche**

*Im Rahmen unseres Freiwilligenprogramms bieten wir verschiedene Einsatzbereiche an. Bitte wählen Sie mindestens zwei Bereiche aus.*

|  |  |
| --- | --- |
| Betreuung von Kindern/Jugendlichen | Arbeit mit Menschen mit Behinderung |
| Gesundheit/medizinischer Bereich | Ökologische Landwirtschaft |
| Handwerk (Tischlerei) | Öffentlichkeitsarbeit und Bürotätigkeit |
| Arbeit mit Senior\*innen | Bildung |
| Soziale Arbeit | Sonstiges: |

**Wie wurden Sie auf weltwärts bzw. auf ADRAlive! aufmerksam?**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Unterschrift**

|  |
| --- |
| Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben    Ort, Datum Unterschrift |

**Datenschutzerklärung**

ADRA Deutschland e.V. beantragt staatliche Mittel aus dem Förderprogramm „weltwärts“ des BMZ. Zur Teilnahme am entwicklungspolitischen Freiwilligendienst ist daher erforderlich, dass Sie folgenden Datenschutzbestimmungen zustimmen:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gegenüber ADRA Deutschland e.V. genannten personenbezogenen Daten, die zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses notwendig sind (Name, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Konfession, Staatsangehörigkeit), solange gespeichert werden, wie es für die Durchführung des Projektes und zu statistischen Zwecken nötig ist. Weiterhin stimme ich zu, dass diese Daten an die für die Programmabwicklung erforderlichen Stellen (BMZ, Versicherungen, Reisebüros, Botschaften, Migrationsbehörden, Partner­organisationen, Paten, Seminarleiter und Referenten bei den Seminaren und den anderen Freiwilligen des betreffenden Entsendejahrgangs), weitergegeben werden.

Die Daten dienen meiner Sicherheit im Gastland, der Berichterstattung gegenüber verschiedenen Dienststellen des Bundes sowie ggf. zur Einladung zu Veranstaltungen im Rahmen des weltwärts-Programms.

Die Daten werden darüber hinaus nicht an Dritte weitergegeben oder veräußert. Der Zugriff auf die Daten bleibt den Mitarbeitern von ADRA Deutschland e.V. vorbehalten.

Darüber hinaus ist mir bekannt, dass ich das Recht habe, unter folgender Adresse: ADRA Deutschland e.V., ADRAlive!, Robert-Bosch-Str. 10, 64331 Weiterstadt, Auskunft darüber anzufordern, welche Daten von mir gespeichert werden.

**Ja, ich stimme der Datenschutzbestimmung zu.**

 

Ort, Datum Unterschrift (digitale Signatur möglich)

**Einverständniserklärung zur Weiterleitung der Bewerbungsunterlagen**

Hiermit erteile ich,  , geboren am , ADRA Deutschland e.V. mein Einverständnis, meine dem ADRA Deutschland Verein vorliegenden Bewerbungsunterlagen an die mir zugeteilte Partnerorganisation im Rahmen des Auswahlverfahrens weiterzuleiten.

Darüber hinaus ist mir bekannt, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf ist in schriftlichen Form bei ADRA Deutschland e.V. einzureichen.

Mir ist bekannt, dass die mir zugeteilte Partnerorganisation von ADRA Deutschland e.V. über ihre Verpflichtung auf das Datengeheimnis aufgeklärt worden ist und eine Verschwiegenheitserklärung unterzeichnet hat.

 

Ort, Datum Unterschrift (digitale Signatur möglich)

**Notfallkontaktformular**

*Während des Freiwilligendienstes im Notfall zu benachrichtigen:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** | **In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem\*der Freiwilligen?** |
| **Straße, Hausnr.** | **PLZ** | **Ort** |
| **Telefon** | **Handy** | **Email** |

**Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich, , mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E- Mail) im ADRAlive! -Bewerbungsbogen als Notfallkontakt durch den\*die Bewerber\*in  angegeben werden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass ADRA Deutschland e.V. mich im Falle eines Notfalls kontaktieren darf.

 

Ort, Datum Unterschrift (digitale Signatur möglich)