Aktuelles Bewerbungsfoto

**ADRA Deutschland e.V. – ADRA Live!**

Entwicklungspolitischer Freiwilligendienst weltwärts

Robert-Bosch-Str. 10

64331 Weiterstadt

**Pädagog. Betreuungsteam:**

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

**Zur Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname:**  | **Vorname:** (bitte alle Vornamen, wie im Pass aufgeführt, eingeben) | **Geburtsdatum** | **Geburtsort**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienstand**[ ] ledig[ ]  verheiratet | **Staatsangehörigkei**t [ ]  Deutsch [ ]  andere Staatsangehörigkeit (welche?): Wenn keine deutsche Staatsangehörigkeit: Aufenthaltsrecht in DeutschlandSeit: / (Monat/Jahr) Bis: / (Monat/Jahr)  |

**Kontaktdaten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Nr. | PLZ, Ort  | Bundesland |
| Telefon | Mobiltelefon | E-Mail |

**Bewerbungssituation**

|  |
| --- |
| **Haben Sie sich auch bei einem anderen Freiwilligendienst beworben:**[ ]  Nein [ ]  Ja Wenn ja, wo:  |
| **Haben Sie einen der folgenden Dienste bereits geleistet:**[ ]  Nein [ ]  Ja, von bis [ ]  weltwärts  [ ]  IJFD [ ]  Freiwilliges Soziales/ökologisches Jahr [ ]  Kulturweit |

**Gesundheit:**

|  |
| --- |
| Gibt es für den Auslandseinsatz relevante Allergien oder Vorerkrankungen, inkl. psychischer Probleme? (kein Ausschlusskriterium)  |
| Sind Sie Ihrer Meinung nach tropentauglich? | [ ]  ja [ ]  nein (es gibt auch Einsatzplätze außerhalb der Tropen)  |

**Religion:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Religionszugehörigkeit/ Konfession (falls vorhanden)** | **Gehören Sie einer Landes- oder Freikirche an? Wenn ja, welcher?** |

|  |
| --- |
| Welches Verhältnis haben Sie zur Kirche/ zu Ihrer Kirche?  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Hauptschulabschluss | [ ]  Abgeschlossene Berufsausbildung, Fach:  |
| [ ]  Realschulabschluss | [ ]  Abgeschlossenes Bachelor-Studium, Fach:  |
| [ ]  Fachhochschulreife / Abitur | [ ]  Abgeschlossenes Master-Studium, Fach:  |
| [ ]  Abschlussdatum:  |

**Derzeitige Tätigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Schüler\*in | [ ]  Selbständige\*r |
| [ ]  Auszubildende\*r | [ ]  arbeitssuchend |
| [ ]  Student\*in; Fach: | [ ]  Freiwilligendienstleistende\*r  |
| [ ]  Arbeitnehmer\*in | [ ]  Andere:  |

**Sprachkenntnisse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprache** | **Niveau (schriftlich und mündlich)**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Computerkenntnisse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Textverarbeitung | [ ]  Tabellenkalkulation | [ ]  Grafikprogramme | [ ]  Datenbanken | [ ]  Homepageerstellung |
| [ ]  Bildbearbeitung | [ ]  Filmbearbeitung | Weitere Computerkenntnisse:  |

**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 |
| [ ]  Lesotho | [ ]  Ghana |
| [ ]  Peru  | [ ]  Uganda  |
| [ ]  Tansania  | [ ]  Egal |
| [ ]  Kirgisien |  |

|  |
| --- |
| Bitte erklären Sie kurz, weshalb Sie sich eine Tätigkeit in diesen Ländern besonders gut vorstellen können.  |

**Arbeitsbereiche**

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Betreuung von Kindern/Jugendlichen (Kinderheim/-dorf)  | [ ]  Arbeit mit Menschen mit Behinderung |
| [ ]  Gesundheit (Krankenhaus/Gesundheitszentrum) | [ ]  Ökologische Landwirtschaft  |
| [ ]  Handwerk (Tischlerei)  | [ ]  Öffentlichkeitsarbeit und Bürotätigkeit  |
| [ ]  Arbeit mit Senior\*innen | [ ]  Sonstiges:  |

**Wie wurden Sie auf den entwicklungspolitischen Freiwilligendienst weltwärts und auf ADRA Live! aufmerksam?**

|  |
| --- |
|  |

**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., ADRA Live!, Robert-Bosch-Str. 10, 64331 Weiterstadt, Auskunft darüber anzufordern, welche Daten von mir gespeichert werden.

[ ]  Ja, ich stimme der Datenschutzbestimmung zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Einverständniserklärung zur Weiterleitung der Bewerbungsunterlagen an die Partnerorganisation**

Hiermit erteile ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname), geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Geburtsdatum), 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

**Notfallkontaktformular**

**Während des Freiwilligendienstes im Notfall zu benachrichtigen**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname:** | **Vorname:**  | **In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem\*der Freiwilligen:**  |
| **Straße, Nr.**  | **PLZ** | **Ort**  |
| **Telefon:** | **Mobiltelefon:**  | **Email:**  |

**Einverständniserklärung**

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift