

w m d

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Zusage: **FSJ** **BFD** **Verlängerung**

Dienstzeitraum: von _____ bis _____

Einsatzstelle: _____

Einsatzbereich / Station: _____

Ort, Datum Unterschrift Einsatzstelle Bewerbende Person (optional)

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen!!!

Hinweise

- Bitte weisen Sie die bewerbende Person auf die Notwendigkeit der **Onlinebewerbung** unter <https://drk-baden-freiwilligendienste.de/bewerbung> hin.
- Für den praktischen Teil der **Fachhochschulreife** muss der Dienstzeitraum den Grundvoraussetzungen der Schule angepasst werden.
- Einen Monat vor Beginn des FWD darf kein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis (mehr als 520,00 €/Monat) bestehen.
- Bei Freiwilligen **unter 18 Jahre** muss vor Dienstbeginn eine **ärztliche Bescheinigung** der Jugendschutzuntersuchung vorliegen.

Bitte senden Sie uns den Rückmeldebogen möglichst zeitnah zurück.

DRK-Landesverband Badisches Rotes Kreuz e.V.
Regionalbüro Offenburg
Okenstraße 59
77652 Offenburg

E-Mail: regiobuero-offenburg@drk-baden.de
Tel. 0781 932061-0
FAX: 0781 932061-20