|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Angaben zu meiner Person:*** |
| Nachname: |  |
| Vorname: |  |
| Geschlecht: | M (männlich) F (weiblich) X (divers) |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| *Abweichende Adresse während des FWD:* |  |
| Telefon:  ***(bitte unbedingt angeben)*** | Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mobil: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-Mail:  ***(bitte unbedingt angeben)*** |  |
| Migrationshintergrund: | Herkunft: |
| Schulabschluss:  ***(für statistische Zwecke unbedingt anzugeben!)*** | **Hauptschule** ohne Abschluss mit Abschluss  **Realschule / Gymnasium 10. Klasse**  **FH-Reife Abitur**  **Ausbildung** ohne Abschluss mit Abschluss  **Studium**  ohne Abschluss mit Abschluss  **Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Allgemeine Angaben:** |
| Meine Einsatzstelle: |  |
| Dienstart: | FSJ FSJ-Schule BFD U-27 BFD Ü-27 |
| Ich habe bereits einen Freiwilligendienst absolviert: | Ja Nein  Wenn ja, bei welchem Träger und in welchem Zeitraum?  Träger\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vegetarisch  Vegan | Lebensmittelallergien (Wenn ja, welche?): |