

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum/-ort:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**  weiblich  männlich  divers **Anrede:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:**  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

**Straße Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnr.:** \_\_\_\_\_

**Handynr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Führerschein:**  Klasse B - Datum der Fahrerlaubniserteilung: \_\_\_\_\_  ohne

**Bildungsabschluss:**  Abitur  Fachhochschulreife  Realschulabschluss

Hauptschulabschluss  ohne Schulabschluss

**Berufsabschluss:**  Berufsausbildung  Studium

abgeschlossen  abgebrochen

Beruf: \_\_\_\_\_  ohne Berufsabschluss

**Schulpflicht** (mind. neunjähriger Schulbesuch):  erfüllt  nicht erfüllt

**Tätigkeit vor dem FSJ:** \_\_\_\_\_

**Erfahrungen im soz. Bereich:**  vorhanden  nicht vorhanden

Einrichtung / Art: \_\_\_\_\_

**Berufs-, Aus- oder Weiterbildungs- oder Studiumswunsch:**

**Grund für das FSJ:**  Orientierung  Einblick in die Soziale Arbeit

Überbrückung/Wartese semester  (Vor-)Praktikum

Praxisjahr (Fachhochschulreife)  sonstiges: \_\_\_\_\_

**Informationsweg:**  Familie, Freunde, Bekannte  Schule, Lehrer\*in

ehemalige FSJ'ler\*innen  Arbeitsagentur, Berufsberatung

Internet  Zeitung

sonstiger: \_\_\_\_\_

**A) Gewünschte Einsatzorte** (Mehrfachnennungen möglich):

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Braunschweig | <input type="checkbox"/> Gifhorn    |
| <input type="checkbox"/> Goslar       | <input type="checkbox"/> Hornburg   |
| <input type="checkbox"/> Lüneburg     | <input type="checkbox"/> Salzgitter |

**B) Gewünschte Einsatzbereiche** (Mehrfachnennungen möglich):

= 1. Kinder / Jugendliche:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.1 Kindertagesstätte <sup>1,5,6</sup>                | <input type="checkbox"/> 1.2 Sprachheilkindergarten <sup>1,2,6</sup> |
| <input type="checkbox"/> 1.3 Waldorfkindergarten <sup>1(extern)</sup>          | <input type="checkbox"/> 1.4 Sonderpäd. Kindergarten <sup>5</sup>    |
| <input type="checkbox"/> 1.5 Schulkindbetreuung <sup>1</sup>                   | <input type="checkbox"/> 1.6 Schule <sup>1,7(extern)</sup>           |
| <input type="checkbox"/> 1.7 Förderschule / Tagesgruppe <sup>1,7(extern)</sup> |  |
| <input type="checkbox"/> 1.8 Schule / Schulkindbetreuung <sup>1(extern)</sup>  |  |

= 2. Menschen mit Behinderung / Senioren:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 2.1 Wohnheim für Demenzkranke <sup>1,6,7(extern)</sup>                      |
| <input type="checkbox"/> 2.2 Betreutes Wohnen / Service Wohnen für Senioren <sup>1,7,8(extern)</sup> |
| <input type="checkbox"/> 2.3 Wohn-Pflegegemeinschaft <sup>1,7(extern)</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> 2.4 Sozialstation <sup>1,7,8(extern)</sup>                                  |

= 3. Suchtkranke:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 3.1 Jugend- und Drogenberatung <sup>1,3,7,8</sup> |
| <input type="checkbox"/> 3.2 Wohnheim für Suchtkranke <sup>1,4,7,8</sup>   |

(Fußnoten: <sup>1</sup>Braunschweig, <sup>2</sup>Gifhorn, <sup>3</sup>Goslar, <sup>4</sup>Hornburg, <sup>5</sup>Lüneburg, <sup>6</sup>Salzgitter, <sup>7</sup>mind. 18 Jahre alt, <sup>8</sup>Führerschein erforderlich)

**Hinweise:**

Es werden nur vollständige Bewerbungsunterlagen (Bewerbungsformular, Anschreiben, Lebenslauf, Abschluss-/Abgangszeugnis) an die Einsatzstellen weitergegeben. Bewerbungsmappen werden nicht benötigt und werden nur auf eigenen Wunsch sowie eigene Kosten zurückgesandt. Die Eingangsbestätigung erfolgt ausschließlich per E-Mail.

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Freiwilligen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Datenschutzerklärung:

Die vollständigen Informationen zum Umgang mit Ihren Bewerberdaten gem. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter <http://www.paritaetischer-bs.de/datenschutz/> oder <http://www.paritaetischer-bs.de/jobs/freiwilligendienste/bewerbungsanforderungen/>.

### Einwilligungserklärung zur Weiterleitung der Bewerberdaten an Dritte:

In manchen Einsatzbereichen arbeitet der Paritätische Braunschweig mit externen Kooperationspartnern zusammen. Die externen Partner sind unter Punkt B mit „extern“ gekennzeichnet. Es handelt sich hier um folgende externe Einsatzstellen:

- = 1.3: Waldorfkindergarten Am Giersberg e. V., Giersbergstr. 1, 38102 Braunschweig  
Waldorfkindergarten Rudolf-Steiner-Str. e. V., Rudolf-Steiner-Str. 4, 38122 Braunschweig
- = 1.6: Lessinggymnasium Braunschweig, Heideblick 20, 38110 Braunschweig  
Wilhelm-Bracke-Gesamtschule, Rheinring 12, 38120 Braunschweig
- = 1.7: Remenhof gGmbH, Berliner Heerstraße 39, 38104 Braunschweig
- = 1.8: Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Braunschweig, Hinter der Magnikirche 6a,  
38100 Braunschweig (Einsatzorte: KoGS/Grundschule Diesterwegstraße, Grundschule Ilmenaustraße)  
Grundschule Lamme, Lammer Heide 9, 38116 Braunschweig
- = 2.1: Haus Auguste ambet e.V., Ottweiler Straße 140, 38116 Braunschweig  
Haus Amalia ambet e.V., Kattowitzer Straße 249, 38226 Salzgitter
- = 2.2: DOREAFAMILIE Braunschweig gGmbH, Echternstraße 46-49, 38100 Braunschweig  
Betreutes Wohnen ambet e.V., Ilmenaustraße 2, 38120 Braunschweig
- = 2.3: Achilles Hof ambet e.V., Am Grasplatz 5c, 38112 Braunschweig  
Wohn-Pflegegemeinschaft ambet e.V., Alsterplatz 1e, 38120 Braunschweig
- = 2.4: Sozialstation ambet e.V., Saarplatz 1, 38116 Braunschweig

Ich willige hiermit ein, dass meine Bewerbungsunterlagen/ personenbezogenen Daten an die von mir unter B ausgewählten internen und externen Einsatzstellen (Dritte) zum Zweck der Teilnehmer/innenplanung und -vermittlung weitergegeben und elektronisch gespeichert werden. Die weitergegebenen Daten werden vom Empfänger ausschließlich zur Abwicklung des FSJ-Bewerberverfahrens verarbeitet. Ohne meine Einwilligung kann meine Bewerbung bei den o.g. Einsatzstellen nicht verarbeitet werden und es kann kein Beschäftigungsverhältnis entstehen.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angaben von Gründen verweigern und für die Zukunft ebenfalls ohne Angaben von Gründen schriftlich in der Hauptverwaltung, bei der Koordinatorin für das Freiwillige Soziale Jahr widerrufen:

Gemeinnützige Gesellschaft für Paritätische Sozialarbeit Braunschweig mbH,  
Frau Eva Bartsch, Saarbrückener Straße 255, 38116 Braunschweig

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Freiwilligen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

GEMEINNÜTZIGE GESELLSCHAFT FÜR **PARITÄTISCHE** SOZIALARBEIT BRAUNSCHWEIG MBH  
Eine Gesellschaft des **PARITÄTISCHEN** WOHLFAHRTSVERBANDES NIEDERSACHSEN e. V.

**Hauptsitz** Saarbrückener Straße 50  
38116 Braunschweig  
**Telefon** 0531 48079-0  
**Telefax** 0531 48079-14  
info@paritaetischer-bs.de  
www.paritaetischer-bs.de

**Bank für Sozialwirtschaft Hannover**  
**BIC** BFSWDE33XXX  
**IBAN** DE37 3702 0500 0007 4609 00  
**Braunschweigische Landessparkasse**  
**BIC** NOLADE2HXXX  
**IBAN** DE02 2505 0000 0000 1747 55

**Geschäftsführer:** Sven Spier  
**Prokuristin:** Sabine Rath  
**Verwaltungsrat:** Rainer Flinks (Vors.)  
**Sitz der Gesellschaft:** Braunschweig  
**Amtsgericht Braunschweig** HRB 626  
**USt-ID** DE228883205



**DER PARITÄTISCHE**  
UNSER SPITZENVERBAND  
Gefördert vom:  
 Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend