



Bewerbungsbogen

An
Erwachsenenvertretung Salzburg
Hauptstraße 91d
5600 St. Johann/Pg.

**Sie interessieren sich für die ehrenamtliche Mitarbeit in der Erwachsenenvertretung.
Ihre Daten unterliegen der Verschwiegenheitspflicht und werden nicht weitergegeben.
Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten:**

Name: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: privat _____ / _____ (von _____ bis _____ Uhr)

 Beruflich _____ / _____ (von _____ bis _____ Uhr)

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsbürgerschaft _____

Familienstand _____

Kinder (Anzahl und Alter): _____

Schulbildung: _____

Erlernte(r) Berufe(e) : _____

Zur Zeit ausgeübte Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

Hobbies: _____

Sind Sie zurzeit an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig? (wenn ja, wo?)

Waren Sie früher ehrenamtlich tätig? (wenn ja,wo)

Was können Sie Ihrer Meinung nach von Ihren Erfahrungen, Fachkenntnisse u.s.w. in die Arbeit mit unseren KlientInnen einbringen?

Wieviele Stunden pro Woche würden Sie gerne ehrenamtlich tätig sein?

Wie (evtl. durch wen) sind Sie auf die Erwachsenenvertretung aufmerksam geworden?

Es gibt verschiedene Gründe, die jemanden veranlassen, ehrenamtlich tätig zu sein. Welche sind für Sie die wichtigsten?

Herzlichen Dank für die Beantwortung der Fragen!

Datum: _____

Unterschrift: _____