



Wir ersuchen
ausdrücklich
darum, den
Erhebungsbogen
mit einem
FOTO
zu versehen

ERHEBUNGSBOGEN FÜR TEILNEHMERINNEN AM FREIWILLIGEN SOZIALEN JAHR

Zeitraum der Tätigkeit:

von _____ bis _____

Einsatzstelle / Abteilung: _____

FAMILIENNAME: _____ **VORNAME:** _____

geboren am _____ in _____ Staatsbürgerschaft: _____

Straße + Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Familienstand: _____ optional

Sozialversicherungsnummer: _____

Bankverbindung: **IBAN:** _____ **BIC:** _____

Bisheriger und derzeitiger schulischer und beruflicher Werdegang: _____

Abschlussprüfung 0 JA / 0 NEIN - welche: _____

Name und Anschrift der nächsten Angehörigen: _____

Führerschein: 0 JA / 0 NEIN wenn ja, welche Gruppen: _____

Wie wurden Sie auf die Einsatzmöglichkeiten bei assista aufmerksam? _____

Haben Sie schon Erfahrung mit Menschen mit Behinderung? _____

Bei benötigen eines Quartiers - Bitte um Rücksprache mit dem Personalbüro (Tel. +43 7735 / 6631 - 224)

_____, am _____

Unterschrift