



FeD / OBA

An der Stadthalle 3
97616 Bad Neustadt
Tel.: 09771-630 994-15
Fax: 09771-630 994-11

Bewerbungsbogen für ehrenamtliche Mitarbeiter/innen

Name, Vorname: _____ geb.: _____

Wohnort, Straße: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Ausbildung: _____

Aktuelle Tätigkeit: _____

Erfahrungen mit Menschen mit Behinderungen: ja nein

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Was sind Ihre Beweggründe für eine ehrenamtliche Tätigkeit bei uns?

Ich habe Interesse an:

OBA-Mitarbeit

als **Betreuerin** auf **Freizeiten** (mehrtägig)

als **Betreuerin** bei **Aktivitäten** und Tagesaktionen (eintägig)

als **Betreuerin** bei **regelmäßigen Angeboten** (wöchentlich oder monatlich)

als **Betreuerin** im **häuslichen Bereich (Familientlastenden Dienst)**

als **Leiter/in** eines **einmaligen** Angebotes (z. B. Kurs oder Fortbildung, Tagesaktionen)

Bad Neustadt,

Unterschrift