

# BEWERBUNGSUNTERLAGEN

für den Bundesfreiwilligendienst  
über 27 (BFD ü27)

## Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

wir danken Ihnen für Ihr Interesse an einem Bundesfreiwilligendienst (BFD ü27) des Diakonischen Werkes Hamburg.

### Sie möchten, ...

- den Wiedereinstieg in das Arbeitsleben suchen.
- sich in anderen Tätigkeitsbereichen ausprobieren.
- die eigenen Fähigkeiten und die eigene Zeit sozialen Bereichen zur Verfügung stellen.

Auf diesen Seiten finden Sie weitere Informationen zum BFD ü27.

#### Kontakt

Diakonisches Werk Hamburg  
Fachbereich Freiwilliges Engagement  
T 040 30620-285  
F 040 30620-365  
freiwillig@diakonie-hamburg.de  
Königstraße 54  
22767 Hamburg  
www.freiwillig-diakonie-hamburg.de



Diakonie ist die soziale Arbeit der evangelischen Kirchen.



## Voraussetzungen

- Sie haben Interesse, sich mit sich selbst und anderen Menschen auseinander zu setzen.
- Sie sind bereit, sich mit den Fragen des christlichen Glaubens zu beschäftigen.
- Sie sind entschlossen, sich für einen Zeitraum verbindlich festzulegen.
- Sie sind mindestens 27 Jahre alt.

## Einsatzbereiche

- Krankenhaus
- Alten- und Pflegeheim
- Einrichtung für Menschen mit Beeinträchtigung
- Kindertagesstätte oder Schule
- Sozialstation
- Kirchengemeinde
- Soziales oder Interkulturelles Projekt

## Einsatzstellen

- Sie können in Vollzeit (100%) oder in Teilzeit (75%, 50%) Ihren BFD machen. Sie übernehmen praktische Hilfstätigkeiten in gemeinwohlorientierten Einrichtungen.
- Unsere Einsatzstellen liegen im Großbereich der Freien und Hansestadt von Hamburg.
- Jede Einsatzstelle wird durch das Diakonische Werk Hamburg vermittelt.

## Einsatzzeit

- Der Einstieg in den Bundesfreiwilligendienst ist nach Absprache individuell möglich.
- Der BFD ü27 dauert in der Regel 12 Monate.
- Die Wochenarbeitszeit richtet sich nach der Einsatzstelle. Auch Schichtdienst ist möglich.

## **Pädagogische Begleitung**

- Bei den Bildungstagen werden die Erfahrungen und Erlebnisse der Arbeit gemeinsam reflektiert.
- Sie wirken an der Gestaltung der Bildungsangebote mit.
- Die Bildungsangebote bieten die Möglichkeit, sich auszutauschen und Kontakte zu knüpfen.
- Die Bildungstage finden monatlich statt.
- Pädagogische Mitarbeitende sind während des Jahres Ihre Ansprechpersonen.

## **Leistungen**

- Mind. 12 Bildungstage bei 12 Monaten Dienstzeit
- Pädagogische Begleitung
- 26 Tage Urlaub bei 12 Monaten Dienstzeit
- Taschengeld
- Sozialversicherung
- Qualifiziertes Zeugnis

## **Bewerbung und Vermittlung**

- Nach Eingang Ihrer Bewerbungsunterlagen laden wir Sie zu einem Informations- und Vorstellungsgespräch in das Diakonische Werk ein.
- Unter Berücksichtigung Ihres Wunsches suchen wir gemeinsam eine Einsatzstelle aus.
- Nach einer persönlichen Vorstellung und einem Probetag in der Einsatzstelle entscheiden Sie und die Einsatzstelle sich verbindlich für den Einsatz.

## Bewerbung für einen Bundesfreiwilligendienst über 27

Diakonisches Werk Hamburg – Landesverband der Inneren Mission e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Stadtteil (wenn Hamburg): \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bei ausländischer Staatsangehörigkeit, Aufenthaltserlaubnis/Visum bis: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_ Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

Bezug von Rente:  nein  wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Krankenversicherung:  gesetzlich  privat

**Bei Rentenbezug und/oder privater Krankenversicherung sind individuelle Sachverhalte zu berücksichtigen, die im Vorfeld mit der Rentenkasse und/oder Krankenkasse von Ihnen zu klären sind!**

## Bewerbung für einen Bundesfreiwilligendienst über 27

Der Einstieg in den Bundesfreiwilligendienst ist nach Absprache individuell möglich.  
Bitte nennen Sie uns Ihren Wunschtermin:

---

Wo möchten Sie gerne eingesetzt werden?

- Kinder- und Jugendbereich (Kita, Schule)
- Altenarbeit (Altenheim, Pflegeheim, betreutes Wohnen, Sozialstation)
- Behindertenhilfe (Wohnheime, Werkstätten, Förder- und Wohngruppen)
- Kirchengemeinde
- Krankenhaus
- Sonstiges

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

Führerschein:  ja  nein

Welchen Stundenumfang wünschen Sie?  100%  75%  50%

Welche Berufserfahrungen haben Sie? \_\_\_\_\_

---

---

Welche Beschäftigung haben Sie zurzeit? \_\_\_\_\_

---

---

Haben Sie schon Erfahrungen im sozialen Bereich (z.B. durch ehrenamtliche Tätigkeit) sammeln können?

Wenn ja – welche und wo: \_\_\_\_\_

Was motiviert Sie, einen Bundesfreiwilligendienst ü27 zu machen? \_\_\_\_\_

Welche Fähigkeiten und Interessen können Sie in den Bundesfreiwilligendienst ü27 einbringen?

Welche Sprachen sprechen Sie? \_\_\_\_\_

Woher haben Sie die Informationen über den Bundesfreiwilligendienst bekommen?

- Familie/Freunde     Arbeitsagentur     Kirche/Gemeinde     BFD-Einsatzstelle  
 Zeitungen/Anzeigen     Homepage     Facebook     Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Social Media

**Diesem Bewerbungsbogen sind beizufügen – bitte ohne Mappe oder Klarsichthüllen: (jeweils 1 Exemplar wird für die Einsatzstelle benötigt)**

-  1 x Lebenslauf
-  1 x Auskunft über Gesundheitszustand bezüglich Ihres Einsatzes (s. Anlage)

**Unsere Anschrift:**

Diakonisches Werk Hamburg  
Fachbereich Freiwilliges Engagement  
Königstraße 54  
22767 Hamburg

T 040 30620-285  
F 040 30620-365  
freiwillig@diakonie-hamburg.de  
www.freiwillig-diakonie-hamburg.de

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Anlage zum Bewerbungsbogen für ein Bundesfreiwilligendienst über 27

_____
Name
_____
Straße
_____
PLZ/Ort

### Selbstauskunft zum Gesundheitszustand

geb.: \_\_\_\_\_

1. Gibt es irgendwelche Einschränkungen bzgl. Ihres allgemeinen Gesundheitszustandes?

nein

wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

2. Wie ist die Belastbarkeit Ihres Rückens?

gut

mit Einschränkungen, welche? \_\_\_\_\_

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass im Falle einer Tätigkeit im Rahmen des Bundesfreiwilligendienstes in einigen Einsatzstellen eine Hepatitis B-Schutzimpfung zu empfehlen ist. Die Kosten werden von Ihrer Einsatzstelle übernommen.

Darüber hinaus muss ich ab 01.03.2020 nach dem neuen Masernschutzgesetz in der Einsatzstelle nachweisen, dass ich gegen Masern geimpft bin.

Ich bin damit einverstanden, dass die Selbstauskunft zu meinem Gesundheitszustand an die Einsatzstelle weitergeleitet wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte zwei Exemplare einreichen!**