

Bitte am Computer ausfüllen/ Veuillez remplir à l'ordinateur

Name/Nom: Vorname/Prénom:

Geschlecht/Sexe: Weiblich/Féminin Männlich/Masculin Divers/Andere/Autres

Geburtsdatum/date de naissance: Alter/âge:

Geburtsort/Lieu de naissance: Nationalität/Nationalité:

Bitte auf deutsch oder englisch ausfüllen/ À remplir en allemand ou en anglais

Persönliche Adresse/Adresse Actuelle:	Personne à prévenir en cas d'urgence/Kontakt bei Notfällen
	Wer/qui:
	Telefon/téléphone:
Tel:	Mail:
Mail:	

Hast du einen Führerschein?/ As-tu le permis de conduire? Ja/Oui Nein/Non

Sprachkenntnisse mit welchem Niveau/ compétences linguistiques de quel niveau:

Ich bewerbe mich für folgende Projekte: / Je vous adresse une demande pour les projets suivants:

Gewünschte Einsatzbereiche: 1. 2.

Structure d'accueil souhaitée

3. 4.

(kann nicht garantiert werden/ ne peut être garantie)

Gewünschte Unterkunft/ logement souhaité:

Wohngemeinschaft mit älterer Person (von AWO vermittelt)/colocation avec une personne âgée (organisé par l'AWO)

(kann nicht garantiert werden/ ne peut être garantie)

selbst gesuchte Wohngemeinschaft/ recherche individuelle d'une colocation

egal/sans importance

Besondere Bedürfnisse / besoins (spéciaux) spécifiques (z.B.: besoins physiques):

Schulabschluß, Berufserfahrungen, Praktika, Studium, Ausbildung / Diplômes, expériences professionnelles, stages, études:

Hast du schon einmal ehrenamtliche Arbeit geleistet? Welche Art?/ As-tu déjà fait du bénévolat ? Quel genre ?

Warum möchtest du dich an einem langfristigen Freiwilligenprojekt beteiligen? / Pourquoi veux-tu participer à un projet de volontariat long-terme?

Wo siehst du deine Stärken für diesen Dienst? / (Quelles sont tes forces) Comment définirais tu tes qualités dans le cadre d'un service volontaire?

Was sind deine Erwartungen?/ Quelles sont tes attentes?

Was sind deine Befürchtungen?/ Quelles sont tes craintes?

Andere Kommentare/Fragen?/ autres commentaires/questions?:

Datum und Unterschrift Bewerber*in/date et signature du/de la volontaire

Ich bin damit einverstanden, dass der Fragebogen an potentielle Einsatzstellen weitergeleitet wird/
J'accepte que le questionnaire soit transmis à des missions potentiels.

Envoyer à Katell Colin/Conny Roth, dffd@awoberlin.de, Tel: 0049 30 6808839-25, -60,