Bundesanstalt Technisches Hilfswerk

Ortsverband Düsseldorf

Oberhausener Str. 14

40472 Düsseldorf

**B e w e r b u n g s-/P e r s o n a l b o g e n**

Einsatz als:  ehrenamtliche/r Helfer/in

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Persönliche Daten** | | | | | |
| 1 | Name, Vorname (Rufname unterstreichen)  ggf. Geburtsname |  | | | |
| 2 | Straße, Nummer |  | | | |
| 3 | PLZ, Wohnort |  | | | |
| 4 | Geburtsort/-land/-datum |  |  | |  |
| 5 | Familienstand |  | Zahl der Kinder | |  |
| 6 | Staatsangehörigkeiten (auch frühere) |  | | | |
| 7 | Religionszugehörigkeit |  | | | |
| 8 | Name des Ehegatten (auch Geburtsname) |  | | | |
| 9 | Name, Vorname des Vaters |  | | | |
| 10 | Name, Vorname der Mutter  ggf. Geburtsname |  | | | |
| 11 | Erreichbarkeit | Tel. p.:  Fax p.: | | Tel. d.:  Fax d.: | |
| 12 | aktueller Arbeitgeber  (Name, Anschrift, Telefon, Fax) |  | | | |
| 13 | nächste Angehörige  (Name, Anschrift, Telefon, Fax) |  | | | |

Seite 2 von 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Dokumentendaten:** | | Reisedokumente | | Sonstige |
| 1 | Art des Dokumentes | Reisepass | Personalausweis |  |
| 2 | Dokumenten-Nr.: |  |  |  |
| 3 | gültig bis: |  |  |  |
| 4 | ausstellende Behörde / Datum |  |  |  |
| 5 | Fahrerlaubnisse | keine  Klassen: | Internationaler Führerschein:  ja  nein | |
| 6 | ausstellende Behörde / Datum |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. THW-Daten:** | | | | | |
| 1 | Mitglied im THW-OV/GFB/LV | |  | | seit: |
| 2 | aktuelle Funktion / Tätigkeit | |  | | |
|  |  | | Ausgebildet  ja  nein | | seit: |
| 3 | Vorherige Funktionen | |  | | |
| 4 | THW-Fahrgenehmigung | | ja  nein | | seit: |
| 5 | THW-Berechtigungen | | BRG  Kräne Boot | | |
| 6 | Sonstige THW/KatS-Ausbildung | |  | | |
| 7 | Teilnahme an THW-Auslandseinsätzen  keine | | | | |
| 8 | Einsatzort | Team/Modul | Einsatzdauer | Art der Tätigkeit / Funktion | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IV. Berufliche Daten | | |
| 1 | Ich bin zur Zeit | Arbeitnehmer  Selbständig  öffentl. Dienst  Rentner  Schüler  Student  arbeitslos  Sonst.: |
| 2 | Erlernter Beruf |  |
| 3 | Abschluss Titel |  |
| 4 | z.Zt. ausgeübter Beruf / Tätigkeitsbeschreibung |  |
| 5 | Sonstige berufliche Ausbildung |  |

Seite 3 von 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | Vorherige berufliche Tätigkeiten: | | |
|  | Tätigkeitsdauer | | Art der Tätigkeit / Funktion |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 8 | Berufliche Tätigkeiten im Ausland  keine | | |
|  | Land / Ort | Tätigkeitsdauer | Art der Tätigkeit/Funktion |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Ausbildung / Tätigkeit in sonstigen Organisationen (siehe Hinweis auf der Rückseite)** | | | | |
| 1 | Organisation | Ausbildung | tätig von / bis | Art der Tätigkeit / Funktion |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. Schul-/Hochschulausbildung** | | | |
| 1 | Institut | | Abschluss als |
|  | Schule |  |  |
|  | Fachhochschule |  |  |
|  | Hochschule |  |  |
|  | Sonstige |  |  |
| 2 | Promotion zum / am | | Habilitation am: |
| 3 | Fremdsprachenkenntnisse | | |
|  | Sprachen: | | Kenntnisstand (siehe Hinweis auf Rückseite): |

Seite 4 von 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII. Zusätzliche Daten** | | | |
| 1 | Private Auslandsaufenthalte:  keine  Urlaubsaufenthalt in Europa  Urlaubsaufenthalt außerhalb Europas | | |
|  | Auslandsaufenthalte, die über übliche Urlaubsaufenthalte hinausgehen: | | |
|  | Land | Jahr/Dauer | Art/Grund des Aufenthaltes |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | Sonstige Kenntnisse, Fähigkeiten, Berechtigungsscheine, Lizenzen | | |
|  |  | | |
| 3 | Einsatzbereitschaft für das Ausland: | | |
| 3.1 | Sofortige Einsatzmöglichkeit | | ja  nein |
| 3.2 | Einsatzdauer über 4 Wochen möglich | | ja, bis zu       Wochen  nein |
| 3.3 | In folgenden Tätigkeitsbereichen, evtl.  Positionen würde ich gerne eingesetzt  werden: | |  |
| 3.4 | Folgende Tätigkeiten können nicht ausgeübt werden | | |
|  | Art der Tätigkeiten: | | |
| 3.5 | In folgenden Ländern möchte ich auf keinen Fall eingesetzt werden: | |  |

Seite 5 von 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Gesundheit** | | | | | | | |
| 1 | Chronische Leiden  (Auch Allergien und gesundheitliche Einschränkungen) | | | vorhanden  nicht vorhanden  Art des Leidens: | | | |
| 2 | Letzte Tropentauglichkeitsuntersuchung | | | ja, am        keine  tauglich  bedingt tauglich  nicht tauglich | | | |
| 3 | Internationaler Impfausweis vorhanden? | | | ja  nein | | | |
| 4 | Ich habe bereits folgende Impfungen erhalten | | | | | | |
|  | Impfung | Datum | gültig bis | | letzte Impfung | Datum | gültig bis |
|  | Gelbfieber |  |  | | Hepatitis A |  |  |
|  | Polio |  |  | | Hepatitis B |  |  |
|  | Tetanus |  |  | | Meningokokken |  |  |
|  | Cholera |  |  | | FSME |  |  |
|  | Diphtherie |  |  | | Fleckfieber |  |  |
|  | Tollwut |  |  | | Tuberkulose (Tb) [BCG] |  |  |
|  | Typhus |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | | Pest |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 5 | Zu weiteren notwendigen Impfungen  erkläre ich mich bereit | | | | ja  nein | | |

**Hinweis:**

Vorstehende Angaben sind freiwillig. Die Speicherung und weitere Verarbeitung dieser Daten erfolgt unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen, auf formlosen schriftlichen Antrag (Anschrift siehe Seite 1) werden die gespeicherten Daten gelöscht.

Mit Abgabe dieses Erhebungsbogens wird gleichzeitig das Einverständnis erklärt, vorstehende Daten auch mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitungsanlagen zu speichern und zu verarbeiten, soweit es mit dem genannten Zwecke der Datenerhebung übereinstimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)