

## Fragebogen für ZDL-Bewerber

*Ihre Angaben dienen ausschließlich Ihrer Bewerbung für einen Zivildienstplatz in der Wohnungslosenhilfe Mosaik (Träger: Verein Sozialzentrum Vöcklabruck) und werden streng vertraulich behandelt. Die Entscheidung über die Zuweisung zum Zivildienst bei der WLH Mosaik obliegt der Zivildienstverwaltungs Ges.m.b.H.*

### 1. Personalien

Familienname:

Vorname:

Adresse:

Tel.:

Geburtsdatum.:

Geburtsort.:

Staatsbürgerschaft:

SV-NR.:

Erlerner Beruf:

Führerschein:

### 2. Familienstand:

ledig       verheiratet       geschieden       verwitwet

Kinder:      Alter:

### 3. Zivildienst:

Zivildienstanerkenntnisbescheid vom \_\_\_\_\_ (Aktenzahl \_\_\_\_\_)  
bzw. Stellungstermin \_\_\_\_\_

Dauer des Zivildienstes: \_\_\_\_\_

Wunschtermin des ZD-Beginnes: \_\_\_\_\_

Hepatitis B-Impfung? \_\_\_\_\_

### 4. Ausbildung (ab Pflichtschule):

(Bitte tragen Sie unterhalb die Schulen, Studien, Lehrgänge etc. die sie besucht haben im zeitlichen Ablauf ein)

	<b>von – bis</b>	<b>event. Abschluss</b>

### 5. Beruflicher Werdegang:

(Bitte geben sie einen Überblick über Ihre beruflichen Tätigkeiten)

<b>Beschäftigt bei:</b>	<b>von - bis</b>	<b>Funktion</b>	<b>Hauptaufgabe</b>

6. Welche Fähigkeiten und Fertigkeiten bringen sie für die Ableistung des Zivildienstes mit?

Bitte beurteilen Sie den Ausprägungsgrad selbst in einer Skala von 1-10  
(1=unterdurchschnittlich, 5=durchschnittlich, 10=überdurchschnittlich), Ergänzen Sie die nachstehende Liste!

<b>Fähigkeiten/Fertigkeiten/Eigenschaften</b>	<b>Grad</b>
Soziale Kompetenz (Umgang mit KlientInnen)	
Handwerkliche Fähigkeiten	
EDV-Anwendungen (Word, Excel, Websites erstellen ...)	
Fahrpraxis	
Zeitliche Flexibilität (kurzfristige Nachtdienste etc.)	
Organisatorische Kompetenz	

7. Welche Ihrer früheren Tätigkeiten könnten für Ihren Zivildienst bei der Wohnungslosenhilfe Mosaik Vöcklabruck von Bedeutung sein?

8. Hatten sie mit der Wohnungslosenhilfe Mosaik / dem Verein Sozialzentrum Vöcklabruck bisher schon Kontakt? Wenn ja, in welcher Form?

9. Schildern Sie bitte, warum Sie in der Wohnungslosenhilfe Mosaik Ihren Zivildienst ableisten möchten und was sie davon erwarten.

Datum:

Unterschrift: