



VORSTELLUNGSBOGEN

Dein Foto

Geschäftsstelle:
 Bürgermeister-Deichmann-Str. 26
 D-28217 Bremen
 fon +49-4 21-35 51 17
 fax +49-4 21-35 51 80
 info@falken-bremen.net
 www.falken-bremen.net

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Schulabschluss: _____

Berufsausbildung: _____

derzeitige Tätigkeit: _____

Fremdsprachenkenntnisse (zutreffendes bitte ankreuzen):

	fließend	gut	Grundkenntnisse
Englisch			
Spanisch			
Französisch			
sonstige			

Scheine und Lizenzen

	Klasse/ Art	Ausstellungsdatum
Führerschein		
Erste Hilfe Schein		
Juleica		
DLRG		
Trainerlizenz		
Weitere (bitte eintragen)		

Allgemeine Angaben:

In welchem Zeitraum würdest Du uns zur Verfügung stehen?

In welchem Alter sollten die von Dir betreuten Kinder und Jugendlichen sein?

Was sind Deine Hobbies?

Warst Du schon mal im Bereich der Kinder-und Jugendarbeit tätig? Wo, wann und für wen?

Was erwartest Du von Deiner Tätigkeit?

Die nächsten Zeilen gehören nur Dir. Bitte schreibe alles das auf, von dem Du denkst, dass es für Deine Tätigkeit bei uns, für Dich und vor allem für die Kinder und Jugendlichen, die mit uns fahren, interessant wäre:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten über unsere EDV gespeichert und bearbeitet werden. Der Zugang für die Daten liegt alleinig bei den Falken/ Ferienwerk in Bremen. Alle Daten können auf Deinen Wunsch hin gelöscht oder geändert werden. Dritten Personen gegenüber dürfen diese Daten nicht zugänglich gemacht werden.

Ort, Datum

Unterschrift