



**Gewünschte Einsatzbereiche (bitte ankreuzen; bei mehreren nach Prioritäten nummerieren):**

Einsatzgebiet:	Voraussetzung:	Wahl:	Priorität:
Krankenhäuser, Kliniken		<input type="radio"/>	
Senioren-, Alteinrichtungen		<input type="radio"/>	
Einrichtung für Menschen mit Behinderung		<input type="radio"/>	
Pädagogische Einrichtungen, Kindertagesstätten		<input type="radio"/>	
Fahrdienst		<input type="radio"/>	
qualifizierter Krankentransport	Mindestalter 18 Jahre und Führerschein Klasse B	<input type="radio"/>	
Blutspendedienst	Mindestalter 18 Jahre und Führerschein Klasse B	<input type="radio"/>	

**Gewünschte/r Region/Stadt/Ort:** \_\_\_\_\_

**Beachten Sie bitte:** Die Einsatzstellen sind regional unterschiedlich verteilt, es kann sein, dass wir in der gewünschten Region die gewünschte Einsatzstellenart nicht anbieten können.

**Wohnmöglichkeit an der Einsatzstelle:**

 Benötigt 

 Gewünscht 

 Auf keinen Fall 

**Beachten Sie bitte:** Eine Wohnmöglichkeit bieten nur manche Einrichtungen (z.B. einige Seniorenheime, Behinderteneinrichtungen und Krankenhäuser) an.

**Dieser Anmeldebogen ist noch keine Vereinbarung, sondern dient lediglich unserer Information!**

**Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Bewerbungsunterlagen im Rahmen des Bewerbungsverfahrens an potentielle Einsatzstellen weiterleiten.**

(wenn nichtzutreffend bitte streichen)

**Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:**

Ort:

Datum:

Unterschrift:

**Bei Minderjährigen – Einwilligung einer gesetzlichen Vertreterin/eines gesetzlichen Vertreters**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich meine Tochter/mein Sohn/mein Mündel um eine Stelle im Rahmen eines Freiwilligendienstes beim Bayerischen Roten Kreuz bewirbt.

Ort:

Datum:

 Unterschrift einer gesetzlichen Vertreterin  
eines gesetzlichen Vertreters