

## Bewerbungsformular für den Bundesfreiwilligendienst (BFD)

Ich habe Interesse, eine Tätigkeit als Bundesfreiwillige/r beim DLRG Landesverband Schleswig-Holstein e.V. aufzunehmen.

Vorname und Name	
Anschrift	
E-Mail	
Telefon	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
(angestrebter) Schulabschluss	
ggf. Abschluss Studium / Berufsausbildung als	
ggf. letzte berufliche Tätigkeit	
Führerschein-Klasse	
Vorhandene DLRG-Qualifikationen	

Beginn des BFD möglich ab	
Einsatzdauer (12/18 Monate)	
Hobbys/Interessen	
Sonstige Angaben	

Mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch den DLRG Landesverband Schleswig-Holstein für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift:	
---------------------------	--

Den Antrag bitte am PC ausfüllen und an die DLRG-Landesgeschäftsstelle mailen oder ausdrucken, ausfüllen und senden an:

DLRG Landesverband Schleswig-Holstein e.V.

Berliner Straße 64

24340 Eckernförde

[lv@sh.dlrg.de](mailto:lv@sh.dlrg.de)