

PSNV-Team-München

psnv-bewerbung@bereitschaften.brk-muenchen.de

Bewerbungsbogen

Name _____

Vorname _____

Geschlecht _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Familienstand _____

Kinder _____

Privatadresse _____

Telefon privat _____

Mobiltelefon _____

E-Mail Adresse _____

Beruf(e) _____

Datum _____

Wie sind Sie auf das **PSNV-Team-München** aufmerksam geworden?

Haben Sie an einer Informationsveranstaltung des **PSNV-Team-München** teilgenommen?

Ja nein

Ich interessiere mich besonders für..

Krisenintervention

Stressbearbeitung nach belastenden Einsätzen/Ereignissen

Was versprechen Sie sich von der Ausbildung und der Mitarbeit im PSNV-Team-München?

Wieso halten Sie sich für geeignet?

Verfügen Sie über Vorkenntnisse, die für Ihre Arbeit im PSNV-TeamMünchen von Vorteil sein könnten? (Ausbildungen, Kurse, Trainings, Seminare u.ä.)

Sind Sie zurzeit in einer anderen Organisation (Freiwillige Feuerwehr, BRK, ASB, MHD, Hospizarbeit, Kirchliche Seelsorge o.ä.) ehrenamtlich tätig?

ja nein

Falls ja, welche Tätigkeit(en) führen Sie aus?

Welche Fragen haben Sie noch an uns?