



ASOCIACIÓN SANITO NICARAGUA

ASOCIACIÓN SANITO NICARAGUA

BEWERBUNGSFORMULAR FÜR FREIWILLIGE

*** Bitte fülle das Formular aus und sende es an contact@sanito.org ***

1. Erster Vorname				Zweiter Vorname		Erster Nachname		Zweiter Nachname	
2. Aktuelle Adresse / Postadresse							3. Telefon		
4. Permanente Adresse							5. Telefon:		
6. E-Mail Adresse			7. Ausweisnummer (nur für nicaraguanische Staatsbürger) No:			8. Geschlecht ____ Männlich ____ Weiblich			
9. Geburtsort		10. Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)		11. Nationalität.		12. Passnummer			
13. Bildung									
	Name und Ort				Abschluss / Akademisches Jahr		Titel		
Schule									
Universität									
Ausbildung									
Weiteres									

14. Professionelle Erfahrung und bisherige Freiwilligenarbeit			
Name der Organisation	Ort	Dauer	Ausgeführte Arbeiten

15. Über welche anderen Erfahrungen oder Fähigkeiten verfügst Du?

16. SPRACHEN – (Gib zuerst Deinee Muttersprache an)	<i>Gut</i>	<i>Sehr gut</i>	<i>Exzellent</i>

17. Motivation

(A) Erzähl uns bitte, wie Du auf die de Asociación Sanito Nicaragua gekommen bist.

(B) Beschreibe bitte in einem Absatz, warum Du mit uns arbeiten möchtest.

(C) Markiere mit X den Bereich, in dem Du vorwiegend arbeiten möchtest.	
<input type="checkbox"/> Ernährungssicherheit <input type="checkbox"/> Armutsbekämpfung <input type="checkbox"/> Ökologische Risiken <input type="checkbox"/> Kulturelle Aktivitäten	
(C) Erklären uns, warum Du in diesem Bereich arbeiten möchtest und schildere uns Deine Erwartungen.	
(E) Wie lange möchtest Du mit uns arbeiten (Monat, Jahre)?	Wann kannst Du anfangen?
18. Welche Art der Unterkunft brauchst Du?	
<input type="checkbox"/> Keine – Ich werde meine eigene Unterkunft organisieren <input type="checkbox"/> Casa Familiar – mit einer lokalen Familie zusammenleben <input type="checkbox"/> Betten in einem Hostel oder eigenes Zimmer – Die Kosten werden von mir übernommen.	
19. Gesundheit	
(A) Hast Du eine Krankheit oder eine gesundheitliche Einschränkung, die Dich bei Deiner Arbeit beeinträchtigen kann? Wenn ja, welche?	
(B) Nimmst Du regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und warum?	



ASOCIACIÓN SANITO NICARAGUA

Notfallkontakt	
20. Name	21. Verwandtschaft, sonstige Beziehung
22. Telefon zu Hause	23. Telefon Arbeit

<u>VEREINBARUNG</u>	
ICH BESTÄTIGE HIERMIT: Die Asociación Sanito Nicaragua ist eine Nichtregierungsorganisation, deren Projekte sich der Gesundheitsvorsorge der Einwohner der Insel Ometepe in Nicaragua widmen. Meine Arbeit für diese Organisation ist freiwillig und ohne Entlohnung durch die Asociación Sanito Nicaragua.	
24. Datum (<i>Tag, Monat, Jahr</i>)	25. Unterschrift