

## Hinweise zur Bewerbung

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserem Freiwilligenprogramm „Seitenwechsel“.

Mit diesem Formular können Sie sich auf eine Stelle im Programm bewerben. Bitte füllen Sie hierzu die folgenden Seiten aus. Wenn Sie das Formular ausgefüllt haben klicken Sie bitte am Ende des Dokumentes auf

- den Button "Formular drucken". Das Dokument wird ausgedruckt. Bitte unterschreiben Sie dieses und fügen Sie es als SCAN der E-Mail an.
- den Button "Per E-Mail senden". Es wird sich Ihr E-Mail-Programm öffnen. Der Empfänger wird auf h.voelker(at)elm-mission.net voreingestellt sein. Im Anhang dieser E-Mail wird sich eine Datei mit der Endung \*.xml befinden. Bitte löschen Sie diese Datei nicht, da dieser Anhang Ihre Bewerbung in elektronischer Form enthält.
- Fügen Sie dieser Mail bitte noch folgende Anhänge an:
  1. den besagten Scan dieses unterschriebenen Bewerbungsbogen (alle Seiten)
  2. Tabellarischer Lebenslauf (in Deutsch und Englisch bzw. Spanisch)
  3. Ausführliche Darlegung der Motive und Gründe, warum Sie einen solchen Dienst machen möchten (ca. eine DIN A4 Seite - in Deutsch und Englisch bzw. Spanisch)  
Dabei sollen unter anderem diese Fragen beantwortet werden:
    - Warum möchten Sie einen Freiwilligendienst im Ausland absolvieren?
    - Warum interessieren Sie sich für das angegebene Land? Wenn Sie kein „Wunschland“ haben, was reizt Sie an fremden Kulturen?
    - Was sind Ihre Stärken und Schwächen?
    - Warum bewerben Sie sich beim ELM?
    - Was bedeutet Ihnen der christliche Glauben?
    - Welche Herausforderungen könnten Ihnen im Freiwilligendienst begegnen und wie stellen Sie sich vor damit umzugehen?
    - Wie hat Ihr Umfeld auf den Wunsch nach einem Freiwilligendienst im Ausland reagiert? Wer unterstützt Sie und wer ist eher dagegen?
    - Wie gehen Sie mit kulturellen Unterschieden um, die Ihnen vielleicht nicht gefallen? (z.B. Rolle der Frau/ Rolle von Autoritätspersonen)
  4. wenn vorhanden: Nachweis Ihres ehrenamtlichen Engagements. Dies kann zum Beispiel ein Pfarramtliches Zeugnis sein mit Auskunft darüber, inwieweit Sie in Ihrer Gemeinde ehrenamtlich tätig sind.
  5. ein aktuelles Passfoto

Wir bitten darum, dass Sie alle Dateien im PDF-Format verschicken, damit wir sie problemlos öffnen können.

Mit freundlichen Grüßen

Lea Wollstadt, Thekla Haß und Niels von Türk

## Bei Problemen:

Sollte es Ihnen aus technischen Gründen nicht möglich sein, dieses Formular abzuschicken, können Sie es alternativ auch ausdrucken und als Scan an Ihre Email an h.voelker(at)elm-mission.net anhängen.



Do you have any preference concerning country or field of service?  
 Haben Sie Wünsche in Bezug auf das Land und oder die Einsatzfähigkeit?

Family name / Nachname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
First name /Vorname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Date of birth / Geburtstag:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Place of birth/ Geburtsort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Street, Number / Straße, Hausnummer:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Postal code / PLZ:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
City/Village / Wohnort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Phone / Telefon: (Int. +49...)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mobile no./ Handy: (Int. +49...)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nationality / Staatsangehörigkeit:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Denomination / Konfession:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Which congregation do you belong to? / Zu welcher Kirchengemeinde gehören Sie?

**Education / Schulbildung:**

Extended primary school / Hauptschule:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
Secondary school / Realschule:		
Higher secondary school / Gymnasium:		
University / Studium:		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vocational training / Berufsausbildung:		<input style="width: 100%;" type="text"/>

Command of languages: Sprachkenntnisse:	very good sehr gut	good gut	basic knowledge Grundkenntnisse	no knowledge keine Kenntnisse
English / Englisch:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spanish / Spanisch:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Portuguese / Portugiesisch:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Others / andere:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Other knowledge and practical skills:  
Andere Kenntnisse und praktische Fertigkeiten:**

Experience in voluntary work in church, political, social or other institutions:  
Ehrenamtliche Tätigkeiten in kirchlichen, politischen, sozialen oder anderen Einrichtungen:

Musical instruments / Musikinstrumente:

Sports / Sportliche Aktivitäten:

Other practical skills, got by e.g. holiday jobs, internships:  
Andere praktische Erfahrungen, gemacht durch z.B. Ferienjobs oder Praktika:

Experiences abroad / Auslandserfahrungen:

Drivers licence since / Führerschein seit:

Vegetarian / Vegetarier\*in:  Yes / Ja  No / Nein

Special Diet / Besondere Ernährungsweise:

Have you had or do you have a chronic disease?

(This is NOT a criterion for exclusion, it is just important for the choice of place of service)

Lag oder liegt bei Ihnen eine chronische Erkrankung vor?

(das ist kein Ausschlusskriterium, aber wichtig für die Wahl der Einsatzstelle)

Yes / Ja  No / Nein

If YES, which one / Wenn JA, welche

Comments / Bemerkungen:

Datenschutzbestimmung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gegenüber dem Ev.-luth. Missionswerk in Niedersachsen (ELM) gemachten, personenbezogenen Daten erfasst und gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Aufnahme in das Freiwilligenprogramm die für die Programmabwicklung notwendigen Daten an die beteiligten Personen, Stellen und Behörden (BMZ, Botschaften, Versicherungen, Partnerorganisationen) weitergegeben werden.

Ja, ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und stimme ihnen zu.

Place, date / Ort, Datum:

Signature / Unterschrift:

\_\_\_\_\_

, unterschreiben und einscannen.

und alle weiteren Anhänge der Mail beifügen.