BUND DEUTSCHER AMATEURTHEATER E. V.

Bundesgeschäftsstelle • Lützowplatz 9 • 10785 Berlin

Fon +49 (0)30 263 985 9-14 haase@bdat.info
Fax +49 (0)30 263 985 9-19 www.bdat.info

BUND DEUTSCHER AMATEUR THEATER

BFD Kultur und Bildung
Freiwilligendienst

Bundesfreiwilligendienst Kultur und Bildung beim BDAT

Zur Verfassung und Verwaltung der Verträge, Durchführung der pädagogischen Begleitung, Meldungen zur Sozialversicherung und Auszahlung des Taschengeldes benötigen wir folgende Angaben:

Dieses Formular bitte VOLLSTÄNDIG und gut lesbar ausfüllen (beide Seiten) zutreffendes bitte ankreuzen

EINSATZSTELLE:

Name, Bezeichnung:

Ansprechperson:

Tel.Nr: Mailadresse:

BUNDESFREIWILLIGE*R:

Geschlecht: ☐ divers ☐ weiblich ☐ männlich ☐ keine Angabe

Vorname (n):

Nachname(n):

Geburtsname: *(falls abweichend)*

Geburtsdatum: **Staatsangehörigkeit**:

Geburtsort: **Geburtsland:**

Anschrift:

Postleitzahl: **Wohnort**:

Telefon: **Mail**:

Schulabschluss: ☐ ohne ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Realschule o. gleichwertig ☐ Abitur/Fachabitur ☐ keine Angabe

Berufsausbildung: ☐ ohne ☐ anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister-/Techniker/Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion ☐ keine Angabe

Status außerhalb des Bundesfreiwilligendienstes:

☐ Arbeitssuchend ☐ selbständig ☐ geringfügig beschäftigt ☐ Hausmann/-frau/-mensch ☐ Rentner*in ☐ Pensionär*in

Bei Bezug einer Rente oder Pension:

☐ volle Erwerbsminderungsrente ☐ teilweise Erwerbsminderungsrente ☐ Altersrente ☐ Pension ☐ Berg-/Knappschaft ☐ vorzeitige Altersrente

(eigene) Kinder: ☐ ja ☐ nein

BUND DEUTSCHER AMATEUR THEATER

BFD Kultur und Bildung
Freiwilligendienst

Freiwilligenangaben Seite 2

Sozialversicherungs- oder Rentenversicherungsnummer:

Sie finden diese Nummer auf dem Sozialversicherungsausweis, den Sozialversicherungsmeldungen früherer Arbeitgeber oder Ihrem Rentenbescheid. Die Nummer besteht aus 2 Ziffern gefolgt von ihrem Geburtsdatum mit 2-stelliger Jahreszahl, dem Angangsbuchstaben Ihres Geburtsnamens, sowie 3 weiteren Ziffern (Beispiel: 12 301270 W 123)

Gesetzliche Krankenversicherung (Name und Ort):

*Sie sind während des Bundesfreiwilligendienstes pflichtversichert. Falls Sie bisher privat krankenversichert waren, müssen Sie sich für eine der **gesetzlichen Kassen** entscheiden. Bitte teilen Sie uns diese vor Beginn des Bundesfreiwilligendienstes mit. Siehe dazu auch das beigefügte Merkblatt oder folgende Webseite:*
https://www.krankenkassen.de/meine-krankenkasse/bundesfreiwilligendienst-bfd/private-krankenversicherung/

Kontoverbindung zur Überweisung des Taschengeldes:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber*in:

Welche Tätigkeiten sind für die Zeit des BFD-Dienstes in der Einsatzstelle abgesprochen?
(bitte stichpunktartige Angaben!)

Bitte schicken Sie diesen Bogen komplett ausgefüllt mit allen Unterlagen schnellstmöglich per E-Mail an *haase@bdat.info* oder Post an den BDAT zurück.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich zur Verfügung.

KONTAKT
Bund Deutscher Amateurtheater e. V.
Bundesgeschäftsstelle • Lützowplatz 9 • 10785 Berlin
www.bdat.info

Ansprechpartnerin:
Sigrid Haase
Pädagogische Referentin und Koordinatorin BFD-Kultur und Bildung
T +49 30 263 985 9-14
F +49 30 263 985 9-19
haase@bdat.info