

Bewerberbogen als PEER / Mitglied im Einsatznachsorgeteam THW Nord LV HH, MV, SH



Wir versichern, dass alle Angaben nur zu dienstlichen Zwecken im Zusammenhang mit der psychosozialen Notfallversorgung / Einsatznachsorge verwendet werden und nicht außerhalb des THW weitergegeben werden.

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig und leserlich aus – Vielen Dank!

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon privat	
Telefon mobil	
Email	
Geburtstag (T/M/J)	
Familienstand	
Kinder (bitte ankreuzen)	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Beruf	
derzeitige Tätigkeit	
Muttersprache	
Das sollten wir noch von Ihnen wissen (außerberufliche Tätigkeiten, besondere Interessen, andere ehrenamtliche Aktivitäten etc.):	

Ehrenamtlich tätig im THW seit	
derzeitige Funktion im Ortverband	
THW OV	

Haben Sie Erfahrungen mit belastenden Einsätzen? (bitte ankreuzen)	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> wenn ja welche?
---	--

Ein Peer sollte Ihrer Meinung unbedingt diese Fähigkeiten mitbringen (bitte max. 3 nennen):

-
-
-

Ihre drei wichtigsten Gründe, sich als Peer zu bewerben, sind:

-
-
-

Wie hoch ist die maximale zeitliche Zusatzbelastung (Stunden pro Monat), die Sie durch Ihre Tätigkeit als Peer auf sich nehmen können und wollen?

- Ich bin, (bitte ankreuzen)
- bereit zur Aus-und Fortbildung im Bereich Einsatznachsorge ja nein
- bereit zur Zusammenarbeit mit anderen Arbeitsgemeinschaften (ENT, KIT, NFS, JUH,...) ja nein
- bereit nach Ausbildung als Peer zum Einsatz auf LV-Ebene ja nein
- bereit nach Ausbildung als Peer zum Einsatz auf Bundesebene ja nein
- bereit nach Ausbildung als Peer zum Einsatz auf Auslandsebene ja nein
- einverstanden mit einer Probezeit von 1 Jahr nach Ausbildung ja nein
- bereit, Achtung vor anderen Religionen, Weltanschauungen und Kulturen zu wahren ja nein

Mir ist bekannt,

- dass das Engagement für das ENT THW Nord freiwillig ist ja nein
- dass alle Mitglieder im ENT der Schweigepflicht unterliegen ja nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**Den Bewerbungsbogen bitte an:
Bundesanstalt Technisches Hilfswerk
Geschäftsstelle Schwerin
Mettenheimer Straße 7
19061 Schwerin**

Fax: 0385 / 207 540 - 29

**Team Koordinator
Michael Teuber
poststelle.gst_schwerin@thw.de**