

Fragebogen für Einrichtungen

Seite 1/2

I. Angaben zur Einrichtung

Einsatzort:	_____	Träger:	_____
Straße / Hausnr.:	_____		_____
PLZ / Ort:	_____		_____
Telefon:	_____	Mail:	_____
Telefax:	_____	Internet:	_____
Öffnungszeiten:	_____	Bürozeiten:	_____
<input type="checkbox"/> Einsatzort mit ÖPNV erreichbar		<input type="checkbox"/> Einsatzort behindertengerecht ausgestattet	

Aufgaben/Ziele der Einrichtung:

Ansprechpartner am Einsatzort:

Name, Vorname:	_____	Sprechzeiten:	_____
Telefon / Fax:	_____	Mail:	_____

Ansprechpartner beim Träger:

Name, Vorname:	_____	Sprechzeiten:	_____
Telefon / Fax:	_____	Mail:	_____

II. Angaben zum gesuchten Freiwilligen

Gewünschte Kenntnisse und Fähigkeiten (max. 2 Auswahlen, um die Tätigkeit zu beschreiben):

<input type="checkbox"/> Begleitung und Betreuung	<input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit + Fundraising
<input type="checkbox"/> Beratung	<input type="checkbox"/> Kunst, Kultur + Sport
<input type="checkbox"/> Organisation, Büro, IT	<input type="checkbox"/> Kirche + Gemeindeleben
<input type="checkbox"/> Andere _____	

Alterseinschränkung:

<input type="checkbox"/> Wenn ja, welche: _____	<input type="checkbox"/> Nein
---	-------------------------------

Geschlecht:

Führerschein:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Konfession:

<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Keine
<input type="checkbox"/> Katholisch	<input type="checkbox"/> Sonstige _____

Bescheinigungen:

<input type="checkbox"/> Bescheinigung nach §43 Infektionsschutzgesetz	<input type="checkbox"/> Hepatitis A/B Schutzimpfung
<input type="checkbox"/> Untersuchung nach §32 Jugendarbeitsschutzgesetz	<input type="checkbox"/> Andere _____

Weitere Anforderungen / Wünsche:

Fragebogen für Einrichtungen

Seite 2/2

III. Angaben zur Tätigkeit

Kurzbeschreibung der Aufgabe:

Die Arbeit sollte mehrheitlich erfolgen:

- Im menschlichen Einzelkontakt
- Mit mehreren Menschen
- Eher ohne direkten personellen Bezug

Zielgruppen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Säuglinge | <input type="checkbox"/> MigrantInnen |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenkinder | <input type="checkbox"/> AussiedlerInnen |
| <input type="checkbox"/> Schulkinder | <input type="checkbox"/> Behinderte Menschen |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> Kranke Menschen |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Sterbende Menschen |
| <input type="checkbox"/> Senioren | <input type="checkbox"/> Obdachlose / von Armut Betroffene |
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Straffällige |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose | <input type="checkbox"/> Keine spezielle Zielgruppe |
| <input type="checkbox"/> Andere | |

Mindestlaufzeit:

- Ja, von - bis: _____ Nein

Befristetes Engagement:

- Ja, von - bis: _____ Nein

Einsatzzeit:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Vormittags |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Nachmittags |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Abends |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Täglich |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> Wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> Samstag | <input type="checkbox"/> Monatlich |
| <input type="checkbox"/> Sonntag | <input type="checkbox"/> Nach Absprache |

Leistungen an die Freiwilligen im Rahmen ihrer Tätigkeit:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unfall-, Haftpflicht-, Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> Anerkennung für Studiengänge |
| <input type="checkbox"/> "Schnupperbesuche" oder Probezeit | <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Arbeitsmitteln, -kleidung |
| <input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte | <input type="checkbox"/> Kostenloser Mittagstisch |
| <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch / Feedbackrunden | <input type="checkbox"/> Kostenlose Nutzung anderer Angebote |
| <input type="checkbox"/> Supervision / Konfliktmanagement | <input type="checkbox"/> Nachweise Fort- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> Kostenlose Qualifizierungsangebote | <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten |
| <input type="checkbox"/> Kostenpflichtige Qualifizierungsangebote | <input type="checkbox"/> Pauschale Aufwandsentschädigung |
| <input type="checkbox"/> Freiwilligenpass | wenn ja, wieviel: _____ |