

A) Kontaktdaten

Allgemeine Angaben

Angebotsbezeichnung:

Einrichtung:

Sprechzeiten / erreichbar:

Anschrift:

..... Bundesland:

Telefon: Telefax:

E-Mail: Internet:

Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt? (Mehrfachnennungen möglich)

(1) in unserer Einrichtung (2) in privaten Haushalten

(3) an anderen Orten

Bitte geben Sie im Falle von (2) oder (3) an:

Anschrift:

Stadtteil:

Erreichbarkeit (Buslinie, Haltestelle, Parkmöglichkeiten o.ä.):

.....

Kontaktperson für den / die Freiwilligen:

Sprechzeiten / erreichbar:

Telefon: E-Mail:

C) Vermittlungsprofil

Angaben zum Vermittlungsprofil (wenn möglich, nicht mehr als die drei wichtigsten)

An welche **Zielgruppe(n)** richtet sich Ihr Angebot?

(z.B. Senioren, Kinder, behinderte Menschen, Kranke, Straffällige, soziale Randgruppen, Familien, Frauen, Männer, MigrantInnen, Schulen o.ä.)

.....
.....
.....

Welche speziellen **Kenntnisse und Fertigkeiten** sind für die Tätigkeit erforderlich?

(z.B. Kreativität, handwerkliches Geschick, Sport/Bewegung, Recht, Management, Kenntnisse aus bestimmten beruflichen Bereichen o.ä.)

.....
.....
.....

In welchen **Handlungsfeldern und Bereichen** erfolgt der Einsatz?

(z.B. Bildung, Kultur, Bürgerrechte, Einwanderung, Arbeit & Arbeitslosigkeit, Demokratie & Bürgerrechte, Umwelt, Natur, Politik, Kirche, Sport o.ä.)

.....
.....
.....

Welche der unten stehenden Begriffe beschreiben die Tätigkeit des Freiwilligen am besten? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine | <input type="checkbox"/> Arbeit im Team |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen |
| <input type="checkbox"/> eher leitende Rolle | <input type="checkbox"/> ausführend/vorbereitend |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit | <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit |
| <input type="checkbox"/> intellektueller Einsatz | <input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz |
| <input type="checkbox"/> psychischer Einsatz | |

11. Wünschen Sie sich Freiwillige mit besonderen Sprachkenntnissen? (welche Sprache/n)

D) Präferenzen, Zeiten und Bedingungen

Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale?

	<u>unerheblich:</u>	<u>wünschenswert:</u>
Alter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welches?
Geschlecht:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
politische, religiöse o. weltanschauliche Überzeugung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welche?
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führerschein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasse:
Ortskundigkeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> wo?
bestimmte Personengruppen (z.B. Senior/-innen, Studierende o.ä.):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welche?

Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Soll das freiwillige Engagement befristet sein? ja, von bis
 projektorientiert
 nein

Sind die Einsatzzeiten der Freiwilligen flexibel oder
 terminlich festgelegt?

bei flexibler Zeiteinteilung: Wieviel Stunden pro Woche bzw. Monat benötigen Sie Unterstützung?

ca. Stunden pro Woche

ca. Stunden pro Monat

bei festgelegter Zeiteinteilung: Zu welchen Zeiten benötigen Sie Unterstützung?

Bitte tragen Sie konkrete Zeitangaben in die folgende Tabelle ein oder kreuzen Sie Zutreffendes an.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerst.	Freitag	Samstag	Sonn- und Feiertage
morgens							
nachmittags							
abends							
nachts							

Haben Sie weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung?

.....

F) Leistungen

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen Ihrer Einrichtung rechnen?
(Mehrfachnennungen möglich)

Versicherungsschutz:

Versicherung gegen Haftungsrisiken Versicherung gegen Unfallrisiken

Leistungen im Rahmen der Tätigkeit der Freiwilligen:

regelmäßige Information Anleitung durch Fachkräfte

Gesprächsrunden zum Erfahrungsaustausch Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeitsfelder

Dienstbesprechungen

Qualifizierungsangebote / Fortbildungen

Supervision

Sonstige:

Weiterführende Leistungen:

kostenlose Nutzung anderer Angebote Anerkennung für Studiengänge

Tätigkeitsnachweise Erstattung entstandener Kosten

Ausstattung mit Arbeitsmitteln kostenloser Mittagstisch

kostenlose Teilnahme an Ausflügen kostenlose Teilnahme an Veranstaltungen

Aufwandsentschädigung, in folgender Form und Höhe:
.....

Honorare, in folgender Höhe:

Wir gewähren folgende andere Leistungen:
.....
.....

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten in der Freiwilligen-Agentur zum Zweck der Vermittlung aufbewahrt und veröffentlicht werden. Ein Widerspruch ist jederzeit möglich.

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)