

## Fragebogen für Freiwillige

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Name, Vorname:<br>Anschrift:<br><br>Telefon:<br>Email:  |  |  |  |
| Beruf/ Tätigkeiten:<br><br>Erwerbsstatus:   |  |  |  |
| Hobbies/ Interessen:  |  |  |  |
| Kenntnisse/ Fertigkeiten:   |  |  |  |
| <p><b>Welche Fähigkeiten und Eigenschaften können Sie für Ihr Engagement einbringen?</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Belastbarkeit<br/>           Lebenserfahrung<br/>           Verschwiegenheit<br/>           Flexibilität<br/>           Teamfähigkeit<br/>           Sonstige, z.B.:         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Einfühlungsvermögen<br/>           Offenheit<br/>           Zuverlässigkeit<br/>           Kontaktfreude<br/>           Toleranz         </td> </tr> </table> |  | Belastbarkeit<br>Lebenserfahrung<br>Verschwiegenheit<br>Flexibilität<br>Teamfähigkeit<br>Sonstige, z.B.: | Einfühlungsvermögen<br>Offenheit<br>Zuverlässigkeit<br>Kontaktfreude<br>Toleranz |
| Belastbarkeit<br>Lebenserfahrung<br>Verschwiegenheit<br>Flexibilität<br>Teamfähigkeit<br>Sonstige, z.B.:  | Einfühlungsvermögen<br>Offenheit<br>Zuverlässigkeit<br>Kontaktfreude<br>Toleranz |  |  |
| <p><b>Für welche Gruppe wollen Sie sich engagieren?</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Kinder/ Jugendliche<br/><br/>           Familie<br/><br/>           Senioren         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           Behinderte Menschen<br/><br/>           Patienten/ Kranke<br/><br/>           Sonstige, z.B.:         </td> </tr> </table>   |  | Kinder/ Jugendliche<br><br>Familie<br><br>Senioren   | Behinderte Menschen<br><br>Patienten/ Kranke<br><br>Sonstige, z.B.:              |
| Kinder/ Jugendliche<br><br>Familie<br><br>Senioren  | Behinderte Menschen<br><br>Patienten/ Kranke<br><br>Sonstige, z.B.:              |  |  |

