

Formular für Freiwillige

Datum: _____

Zur Person

1. Name, Vorname:

Telefon / Handy:

Anschrift:

E-Mail für persönliche Rückfragen:

Geburtsdatum:

Mit der Angabe meiner E-Mailadresse willige ich ein, dass ich Informationen der Freiwilligen-Agentur per E-Mail erhalten möchte.

Kenntnisse, Fähigkeiten, Fertigkeiten

2. Hobbies, Interessen:

3. Waren Sie schon einmal ehrenamtlich aktiv? In welchem Bereich?

4. Über welche Kenntnisse und Fertigkeiten verfügen Sie, die für Ihr Engagement nützlich sein könnten? z. B. PC- oder Sprachkenntnisse, Pädagogik, kreative, handwerkliche oder organisatorische Fertigkeiten etc.

Zur Tätigkeit

5. In welchem Bereich könnten Sie sich eine Tätigkeit vorstellen?

- | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Kinder, Jugend, Familien | <input type="checkbox"/> Natur und Umwelt | <input type="checkbox"/> Senior/innen |
| <input type="checkbox"/> Handwerk und Technik | <input type="checkbox"/> Kultur/ Kreatives | <input type="checkbox"/> Org./ Öff.-arbeit/ Büro | <input type="checkbox"/> Soziales |
| <input type="checkbox"/> Integrationsarbeit | <input type="checkbox"/> Menschen mit Handicap | <input type="checkbox"/> Rettungswesen | <input type="checkbox"/> Sport |

6. Was beschreibt Ihre gewünschte Tätigkeit am besten?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher allein | <input type="checkbox"/> Arbeit im Team | <input type="checkbox"/> eher geistiger Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> betreuend / beratend | <input type="checkbox"/> eher körperlicher Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen | <input type="checkbox"/> leitend / entscheidend | <input type="checkbox"/> Aktionseinsatz |
| <input type="checkbox"/> Kontakt mit Menschen | <input type="checkbox"/> unterstützend/ helfend | (z. B. Unterstützung eines Festes) |

7. Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit liegen?

- irgendwo in der Gemeinde Wandlitz in folgendem Ortsteil:

Wie wollen Sie die Tätigkeit erreichen?

- zu Fuß mit dem Fahrrad mit öff. Verkehrsmitteln mit dem Auto

Formular für Freiwillige

Datum: _____

8. Wie viel Zeit möchten Sie für Ihr Engagement aufwenden?

- bis 5 Std./ Woche 5-10 Std./ Woche Projekte / Einzeltermine

Sind Sie zeitlich flexibel?

- Ja Nein. Ich kann zu folgenden Zeiten:

Statistische Angaben

9. Warum wollen Sie sich engagieren?

10. Wie sind Sie auf die Freiwilligen-Agentur aufmerksam geworden?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> im Vorbeilaufen | <input type="checkbox"/> andere Organisation |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> „Mundpropaganda“ | <input type="checkbox"/> Veranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Flyer/Faltblatt | <input type="checkbox"/> Fernsehen/Radio | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

11. Beruf/Tätigkeit(en):

12. Berufsstand:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> Vorruhestand/Rente | <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann |
| <input type="checkbox"/> arbeitssuchend | <input type="checkbox"/> Studierende | <input type="checkbox"/> bewusst keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> selbständig | <input type="checkbox"/> Schüler/in | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r | <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub | |

Unterschrift

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Ehrenamts-Agentur aufbewahrt und für anonyme Statistiken verwendet werden.
- Ich bin darüber informiert worden, dass für den Versicherungsschutz bei meiner ehrenamtlichen Tätigkeit die Einrichtung zuständig ist, bei der ich tätig werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Durch die Mitarbeiter der Ehrenamtsagentur Wandlitz e.V. auszufüllen:

Angebotene Tätigkeiten:

- 1.
- 2.
- 3.

Mitgegebene Materialien: Checkliste, Tipps, Rückfax