

Auf einen Blick

Tätigkeitsprofil

Zu Ihrer Einrichtung

Name des Trägers

Name der Einrichtung

Adresse

Öffnungszeiten/Erreichbarkeit

Ansprechperson

Telefon

Email

Aufgaben der Einrichtung

Ziele der Einrichtung

Zielgruppe

Bezeichnung für die Freiwilligentätigkeit

Einsatzort

Wie erreichbar?

Gesucht wird

Aufgaben der/des Freiwilligen

Gewünschte Fähigkeiten/
Kenntnisse

Schnuppertag möglich

Einarbeitung erforderlich

- Wer übernimmt die Aufgabe?

Ja

Nein

Ja, im Zeitrahmen von

Nein

Ist es ein befristetes Engagement? Ja bis _____ Nein
Gibt es feste Zeiten/Termine? Ja Nein
Wie viele Stunden werden benötigt? _____

Geschlecht / Alter _____ / _____

Leistungen der Einrichtungen

Eingebundensein/Begleitung innerhalb der Einrichtung
(Information, Gesprächsrunden, Weiterbildung ...)

Versicherungsschutz _____

Aufwandsentschädigung _____

Sonstiges _____

Der Einsatz von Freiwilligen wird dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Einrichtung/Verein/Verband/Träger gemeldet.

Die Aufgaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank übertragen, damit an freiwilliger Arbeit interessierte Personen einen Zugang erhalten.

Wir sind damit einverstanden, dass die hier benannten Daten erfasst, gespeichert und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift