

## Freiwilligenzentrum Krefeld

Westwall 97 47798 Krefeld

Tel. 0 2151/ 5 66 100 Fax 0 21 51/ 5 66 101

Internet: [www.freiwilligenzentrum-krefeld.de](http://www.freiwilligenzentrum-krefeld.de)

e-mail: [kontakt@freiwilligenzentrum-krefeld.de](mailto:kontakt@freiwilligenzentrum-krefeld.de)



### Fragebogen für Organisationen, Verbände, Initiativen, Vereine und Gruppen, die freiwillige/ ehrenamtliche MitarbeiterInnen suchen.

#### Angaben zum Träger

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

LeiterIn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Angaben zur Einrichtung/ zum Dienst des Trägers, wo Freiwillige erwartet werden

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

LeiterIn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bürozeiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 1. Aufgaben aus dem Bereich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Soziales

Naturschutz

Kultur

Sport

Religiöses

Sonstiges \_\_\_\_\_

## 2. Ziele und Aufgaben der Einrichtung/ des Dienstes

---

---

---

## 3. Einsatz

a) **Einsatzort:** (Anschrift) \_\_\_\_\_

b) Erreichbarkeit: (z.B. Buslinie) \_\_\_\_\_

c) **Aufgabenbeschreibung** (so konkret wie möglich)

---

---

---

---

---

d) Erforderliche **Zeit(en)** für den freiwilligen Einsatz:

### I. Kontinuierlich:

Wochentag(e): \_\_\_\_\_

wöchentlich

14-tägig

monatlich

Uhrzeit(en): von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl der Stunden: \_\_\_\_\_ (unbedingt ausfüllen)

Tag(e) und Zeit(en) sind in Absprache festzulegen

**II. Sporadisch** (Unregelmäßige, auch vereinzelte Einsätze)

### III. Projektarbeit:

bis 3 Monate

bis 6 Monate

bis 9 Monate

bis 12 Monate

e) Für die Tätigkeit werden vorzugsweise folgende **Personen** gesucht:

Hausfrauen/ Hausmänner

Auszubildende

Schülerinnen/ Schüler

Arbeitslose

Studentinnen/ Studenten

Rentnerinnen/ Rentner

Berufstätige

alle

f) Gewünschte/ erforderliche **Fähigkeiten** und Kompetenzen:

---

---

---

g) Gewünschtes Alter: \_\_\_\_\_

h) Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

i) Geschlecht:  weiblich  männlich

j) Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

k) Anzahl der benötigten Freiwilligen: \_\_\_\_\_

l) Tätigkeit wird  allein  im Team ausgeführt

m) Ist Handicap ein Hindernis?  ja  nein

#### 4. Unsere Organisation bietet

a) **Aufwandsentschädigung** für

Fahrtkosten im Rahmen des freiwilligen Engagements

Fahrtkosten für die An- und Abfahrt

Portokosten  Telefonkosten  Materialkosten

Aus-/ Fortbildung

Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

b) **Versicherungsschutz**

Wir versichern Freiwillige bei der Tätigkeit

Ja, und zwar \_\_\_\_\_

Nein

c) **Materielle Anerkennung** geben wir

nicht  Privatnutzung von Räumen, Geräten etc.

in Form von Geld  in Form einer fundierten Aus- und Fortbildung

in Form von Geschenken  in Form von Feiern, Essengehen etc

sonstiges \_\_\_\_\_

#### 5. Einarbeitung und Begleitung

a) Zeitrahmen der Einarbeitung \_\_\_\_\_

b) Unsere Begleitperson(en) für die freiwilligen MitarbeiterInnen ist (sind):

Name(n), Büro, Bürozeiten: \_\_\_\_\_

---

---

c) Wie gestaltet sich die Begleitung?

Regelmäßige Informationen

Erfahrungsaustausch/ Dienstbesprechungen

Regelmäßige Teamgespräche

Wir stellen eine Bescheinigung über die geleistete Tätigkeit aus

**6. Sonstiges, Bemerkungen zur Vermittlung, Bemerkungen zu unserer Organisation**

---

---

---

---

7. Hiermit erkläre ich, dass durch den Einsatz der Freiwilligen/ Ehrenamtlichen in der oben genannten Organisation (Verband, Initiative, Verein, Gruppe) kein Arbeitsplatz eingespart wird.
8. Ich nehme zur Kenntnis, dass von uns der Einsatz von Freiwilligen/ Ehrenamtlichen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Organisation (Verband, Initiative, Verein, Gruppe) abgesprochen werden soll.
9. Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in einer Kartei übertragen, interessierten Personen zugänglich gemacht, die an ehrenamtlicher/ freiwilliger Arbeit interessiert sind.

Darüber hinaus ist geplant, unbesetzte Freiwilligenstellen in der Presse zu veröffentlichen.

Diese Form der Werbung möchten wir  in Anspruch nehmen  
 nicht in Anspruch nehmen.

**Wir sind damit einverstanden, daß die o.a. Daten in der EDV erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Vielen Dank. Auf eine gute Zusammenarbeit.