

Fragebogen für Einsatzstellen



Zur Veröffentlichung in der Bürgernetz-Datenbank (Online)

Zur Vermittlung von Freiwilligen über das Freiwilligen Zentrum Fürth

Gespräch geführt am _____ mit FZF-MitarbeiterIn _____

Wenn beide Möglichkeiten gewählt werden: In der Bürgernetz-Datenbank (Internet) soll als Kontakt

die Einrichtung das FZF angegeben sein.

Allgemeine Angaben zum Angebot

Name der Einrichtung: _____

Bezeichnung des Angebotes: _____

Adresse des Einsatzortes: _____

Ansprechpartner: Frau/Herr: _____

Sprechzeiten /Erreichbarkeit: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Mobil: _____ Fax: _____

Homepage: _____

Beschreibungen

Genauere Tätigkeitsbeschreibung Ihres Angebotes - welche konkreten Aufgaben können Freiwillige übernehmen?

(Bitte genaue Beschreibung, max. 20 Zeilen / pro Zeile max. 74 Zeichen)

Kurze Beschreibung Ihrer Einrichtung /Ihres Projekts
(Inhalte, Ziele max. 18 Zeilen / pro Zeile max. 80 Zeichen)

Bereiche der Tätigkeit, Kenntnisse der/des Freiwilligen

Mit welchen **Zielgruppen** ist der/die Freiwillige während seiner Tätigkeit in Kontakt?

Kinder Jugendliche Erwachsene Senioren Tiere Flora/Umwelt

Sonstiges: _____

Welchem **Themenbereich** würden Sie die angebotene Tätigkeit zuordnen?

Soziales Bildung Kultur Ökologie Sport Gesundheit

Sonstiges: _____

In welchem **Tätigkeitsfeld** wünschen Sie eine freiwillige Mitarbeit? In welchem Tätigkeitsbereich sind Vorkenntnisse des/der Freiwilligen erwünscht?

Tätigkeitsfeld (maximal 4)	Mitarbeit	Kenntnisse erwünscht
Betreuung/Begleitung/Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Büro/Verwaltung/Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationstechnik/Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur/Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interkulturelle Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerk/Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterricht/Nachhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spezielle Kenntnisse / Eigenschaften, die für die Tätigkeitsausführung erwünscht sind:

Die Tätigkeit wird eher allein eher im Team ausgeführt.

Weitere Wünsche an die/den Freiwilligen

Geschlecht: weiblich männlich

Alter: JugendlicheR ErwachseneR SeniorIn

Religion: _____

Ist ein Führungszeugnis für die Tätigkeit erforderlich? Gesundheitszeugnis

Normales Führungszeugnis Erweitertes Führungszeugnis

Rahmenbedingungen für freiwillige Mitarbeiter/innen

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Erstattung von Aufwendungen Ja Nein

Welche? (Fahrtkosten, Auslagen, Ausstattung mit Arbeitsmitteln)

Versicherung für Ehrenamtliche Ja Nein

Welche? (Unfallrisiken, Haftungsrisiken, Sonstige)

Fortbildungen für Ehrenamtliche Ja Nein

Beschreibung _____

Reflexionsgespräche Ja Nein

Nachweise / Zertifikate über Tätigkeit und Fortbildungen Ja Nein

Anerkennung in Form von:

_____ (z.B. Geburtstags- oder Weihnachtsgeschenke, Empfänge und Ehrungen, kostenlose Teilnahme an Ausflügen, Mahlzeiten oder an anderen Angeboten der Einrichtung)

Sonstige Leistungen: _____

Findet eine Einarbeitung ins Aufgabenfeld statt? Ja Nein

Wer übernimmt die Einarbeitung der Freiwilligen?

	Name, Funktion
Berufliche MitarbeiterIn	
Freiwillige MitarbeiterIn	
Sonstige	

Findet eine Begleitung der Ehrenamtlichen statt? Ja Nein

(nach der Einarbeitung)

Mit wem arbeiten die Freiwilligen nach der Einarbeitung hauptsächlich zusammen?

	Name:
Berufliche MitarbeiterIn	
Freiwillige MitarbeiterIn	

Bisherige Erfahrungen mit Freiwilligen

Haben Sie / hat Ihre Einrichtung bereits mit Freiwilligen gearbeitet? Ja Nein

Welche guten / schlechten Erfahrungen haben Sie in der Zusammenarbeit mit Freiwilligen gemacht?

Einsatzort

Ist der Einsatzort behindertengerecht? Nein Ja

Ist ein Führerschein nötig? Nein Ja, Klasse: _____

Ist der Einsatzort mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar? Nein

Bus Straßenbahn U-Bahn Sonstiges _____

Haltestelle(n): _____

Zeitlicher Rahmen

Ab wann kann das Engagement beginnen? _____

Ist das Engagement befristet? Ja, bis _____ Nein

Sind die Einsatzzeiten der Freiwilligen flexibel oder terminlich festgelegt?

Wie viel Unterstützung benötigen Sie? *(Stunden pro Woche / Monat)*

Wie oft benötigen Sie Unterstützung? (*Einsätze pro Woche / Monat*)

Kann die Aufgabe zeitlich/personell aufgeteilt werden? Nein

Ja, wie: _____

Zu welchen Zeiten können Freiwillige tätig sein?

Unter der Woche: Vormittags Nachmittags Abends Am Wochenende

Ergänzungen: _____

Daten zur Einrichtung / zum Träger

Adresse der Einrichtung:

Telefon: _____ Email: _____

Mobil: _____ Homepage: _____

Name des Trägers: _____

Zusätzliche Angaben für die Bürgernetz-Datenbank:

Welchen **Handlungsfeldern** lässt sich Ihr Angebot zuordnen: (maximal 5)

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Einwanderung | <input type="checkbox"/> Jugend | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Armut | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Straffälligkeit |
| <input type="checkbox"/> Asyl | <input type="checkbox"/> Frieden | <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Tierschutz |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> Geschlechter | <input type="checkbox"/> Leben im Alter | <input type="checkbox"/> Umweltschutz |
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Lebenshilfe | <input type="checkbox"/> Verbraucher |
| <input type="checkbox"/> Demokratie | <input type="checkbox"/> Hilfsaktionen | <input type="checkbox"/> Menschenrechte | <input type="checkbox"/> Verkehr |
| <input type="checkbox"/> Eine Welt | <input type="checkbox"/> Hospiz | <input type="checkbox"/> Religionen | <input type="checkbox"/> Wissenschaft |
| | | | <input type="checkbox"/> Wohnumfeld |

Abschließendes

Wir erklären ausdrücklich, dass durch den Einsatz der hier gesuchten Freiwilligen in der hier angeführten Einrichtung kein regulärer Arbeitsplatz eingespart wird.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Einsatz von Freiwilligen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Einrichtung abgesprochen werden muss.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Daten in der EDV des Freiwilligen Zentrum Fürth erfasst und gespeichert werden.

- Bei Veröffentlichung in der Bürgernetz-Datenbank **OHNE** Vermittlung über das FZF wird unser Angebot mit direktem Kontakt zu unserem Ansprechpartner im Internet veröffentlicht.
- Bei Vermittlung von Freiwilligen über das FZF werden unsere Angaben zwecks erfolgreicher Vermittlung an Interessenten weitergegeben.

Wir verpflichten uns, dem Freiwilligen Zentrum Fürth eine Rückmeldung über eine erfolgreiche und auch nicht erfolgreiche Vermittlung zu kommen zu lassen.

Wir verpflichten uns, alle 6 Monate die Daten des Fragebogens zu überprüfen und Veränderungen dem Freiwilligen Zentrum Fürth zu melden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift, Stempel _____

Für Sie zuständig:

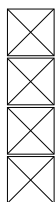
Freiwilligen Zentrum Fürth, Theresienstr. 3, 90762 Fürth

Telefon: 0911 / 2 17 47 82

Fax: 0911 / 2 17 47 84

Homepage: www.freiwilligenzentrum-fuerth.de

Email: post@freiwilligenzentrum-fuerth.de



Interner Vermerk:

FZF-Infomaterial ausgehändigt

Flyer, Infomaterial der Einrichtung erhalten