

KontaktPunkt

Initiative miteinander füreinander

Dieser Fragebogen richtet sich an Verbände, Initiativen, Vereine und Institutionen, die ehrenamtliche Unterstützung suchen:

Organisation:

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Fax/Mobil: _____

E-Mail/Internet: _____

Leiter/in / Träger: _____

Ziele und Aufgaben Ihrer Organisation:

Einsatzbereiche für Ehrenamtliche: (Bitte Zielgruppen/Bereiche ankreuzen)

- Kinder Jugendliche Alleinerziehende Senioren
 Erwachsene (Männer / Frauen) ausländ. Mitbürger Behinderte
 Menschen in besonderen Lebenssituationen / Notlagen
 Natur / Umwelt Kultur/Kirche Sport / Freizeit
 Sonstiges: _____

Aufgabenbereiche für Ehrenamtliche:

- beraten, unterstützen unterrichten, informieren
 unterhalten, beschäftigen pflegen, trösten, beistehen
 gemeinsame Unternehmungen Hausarbeit _____
 Fahr- / Begleitdienste Verwaltung, EDV _____
 Begegnungen, Veranstaltungen organisieren
 Sonstiges: (Konkretisieren) _____

Kurzbeschreibung des gewünschten Einsatzgebietes:

Wünsche an Ehrenamtliche:
Zeitraumen: regelmäßig _____ Std. <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich
<input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> zu vorgegebenen Zeiten: _____
<input type="checkbox"/> dauerhaftes Engagement <input type="checkbox"/> einzelne Projekte / Aktionen
Ehrenamtliche
<input type="checkbox"/> können eigenständig Ideen entwickeln und umsetzen
arbeiten <input type="checkbox"/> vorwiegend im Team mit <input type="checkbox"/> Gruppen / <input type="checkbox"/> einzelnen Menschen
sollten <input type="checkbox"/> psychisch / <input type="checkbox"/> körperlich belastbar sein
sollten folgende Kenntnisse / Fähigkeiten mitbringen:
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis (Kostenübernahme durch Organisation ja/nein)
Sonstiges: _____

Wir bieten Ehrenamtlichen:
<input type="checkbox"/> Einführung/Begleitung <input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung <input type="checkbox"/> Schnupperzeit _____
<input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch/Gespräche <input type="checkbox"/> Teilnahme an Festen/Veranstaltungen
<input type="checkbox"/> Versicherungsschutz <input type="checkbox"/> Materielle Anerkennung <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweise
Aufwandsentschädigung für: <input type="checkbox"/> Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Telefonkosten <input type="checkbox"/> Materialkosten
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Hiermit erklären wir, dass durch den Einsatz von Ehrenamtlichen kein Arbeitsplatz eingespart wird. Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Einsatz von Ehrenamtlichen von uns mit dem Gremium der Mitarbeitervertretung unseres Trägers abgesprochen werden soll. Wir sind damit einverstanden, dass unsere Angaben erfasst und ausgewertet und ausschließlich im Rahmen der Vermittlungstätigkeit für Ehrenamtliche durch die Bürgerstiftung weitergegeben werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Fragebogen zurücksenden an:

Telefonische Sprechzeiten:

KontaktPunkt der Bürgerstiftung
Hauptstraße 43

Dienstag von 9 – 12 Uhr

69469 Weinheim

ansonsten ist der AB für Ihre Anfragen jederzeit angeschaltet. Wir rufen Sie zeitnah zurück.

Telefon 06201/ 12651