

An  
Ehrenamtsbörse Bad Oeynhausen  
c/o Stadt Bad Oeynhausen  
Ostkorso 8



32545 Bad Oeynhausen

Fragebogen für an einer freiwilligen Tätigkeit Interessierte/n. Alle Angaben werden nach den Vorgaben des Datenschutzgesetzes NRW behandelt.

Für das Ausfüllen danken wir Ihnen. Danach kennen wir Ihre Wünsche und Erwartungen und können so eine möglichst passgenaue Tätigkeit vermitteln.

**JA! Ich möchte aktiv werden!**

1. Angaben zur Person	
Anrede:	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>
Name:	
Vorname:	
Straße + Hausnr.:	
PLZ + Ort:	
Stadtteil	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Internet/Website:	
Familienstand:*	
Religion: *	
Nationalität: *	

- *optionale Angaben*

<b>2. Vorbildung / Kenntnisse / Fähigkeiten</b>	
<b>Vorbildung</b> (Schule/Ausbildung/Beruf)	<i>Welche Vorbildung haben Sie? Was machen Sie zur Zeit? Sind Sie z. B. Hausfrau/-mann, Rentner(in), teilzeitbeschäftigt?</i>
<b>Führerschein</b>	<input type="checkbox"/> kein Führerschein vorhanden <input type="checkbox"/> PKW-Führerschein vorhanden <input type="checkbox"/> LKW-Führerschein vorhanden <input type="checkbox"/> Bus-Führerschein vorhanden <input type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein vorhanden <input type="checkbox"/> sonstiger Führerschein: _____
<b>besondere Kenntnisse und Fähigkeiten</b>	<i>Haben Sie besondere Kenntnisse und Fähigkeiten?</i>

<b>3. Profil der gesuchten freiwilligen Tätigkeit</b>	
<b>Bereich</b>	<p><i>Hier können Sie angeben, in welchem Bereich Sie gerne tätig werden möchten. Es können auch mehrere Bereiche ausgewählt werden.</i></p> <input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung/Besuche <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Brandschutz/Rettungswesen <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung <input type="checkbox"/> Computer <input type="checkbox"/> Fahrdienste <input type="checkbox"/> Garten/Natur <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse <input type="checkbox"/> Kirche/Religion <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Literatur/Bücher <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Sprachen <input type="checkbox"/> Tiere <input type="checkbox"/> Umwelt/Naturschutz <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Steuern, Geld <input type="checkbox"/> andere Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> keine spezielle Tätigkeit

<b>Zielgruppe</b>	<p><b>Hier können Sie angeben, für wen Sie genau tätig werden wollen. Es können auch mehrere Zielgruppen ausgewählt werden.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Babies</p> <p><input type="checkbox"/> Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> Jugendliche</p> <p><input type="checkbox"/> Erwachsene</p> <p><input type="checkbox"/> Senior(innen)</p> <p><input type="checkbox"/> Migranten</p> <p><input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung</p> <p><input type="checkbox"/> kranke Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> Obdachlose/von Armut betroffene</p> <p><input type="checkbox"/> straffällig gewordene Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> Tiere</p> <p><input type="checkbox"/> andere Zielgruppe: _____</p> <p><input type="checkbox"/> keine spezielle Zielgruppe</p>
<b>Profil der Tätigkeit</b>	<p><b>Hier können Sie entscheiden, ob Sie eine Tätigkeit eher alleine, mit einzelnen Menschen (z. B. Betreuung einer älteren Dame) oder eine Tätigkeit mit Gruppen (z. B. Leitung einer Jugendgruppe) bevorzugen.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeit mit mehreren Menschen</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeit eher allein</p> <p><input type="checkbox"/> egal</p>
<b>Einsatzgebiet</b>	<p><b>Wo möchten Sie gerne eingesetzt werden? Welche Anforderungen muss der Einsatzort erfüllen?</b></p> <p>Stadtteil: _____</p> <p><input type="checkbox"/> ich bin flexibel</p> <p><input type="checkbox"/> Einsatzort muss mit ÖPNV erreichbar sein</p> <p><input type="checkbox"/> Einsatzort muss behindertengerecht ausgestattet sein</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>

<b>zeitlicher Rahmen</b>	<p><b>Welche Zeit möchten und können Sie für Ihre freiwillige Tätigkeit einsetzen?</b></p> <p><b><i>pro Woche</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> bis 3 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 3 bis 6 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 6 bis 9 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 9 bis 12 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> ab 12 Stunden</p> <p><b><i>pro Monat</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> bis 3 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 3 bis 6 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 6 bis 9 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> 9 bis 12 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> ab 12 Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> nach Absprache</p> <p>Soll die angebotene Tätigkeit befristet sein?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____</p> <p>Ab wann können Sie tätig werden?</p> <p>_____</p> <p>Wie lange möchten Sie Ihr Angebot aufrecht erhalten?</p> <p>Von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> unbegrenzt</p>
<b>Leistungen</b>	<p><b><i>Welche Leistungen erwarten Sie für Ihre freiwillige Tätigkeit?</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> Einarbeitung</p> <p><input type="checkbox"/> Probezeit/Schnupperzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Qualifikation</p> <p><input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten</p> <p><input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis/Fortbildungsnachweise</p> <p><input type="checkbox"/> Anerkennung für Studiengänge</p> <p><input type="checkbox"/> Supervision/Austausch mit anderen Engagierten</p> <p><input type="checkbox"/> Anerkennung, z.B. in Form von Urkunden/Ehrungen</p> <p><input type="checkbox"/> Verpflegung</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift