

Fragebogen für Verbände/ Vereine/ Initiativen/ Institutionen

Bitte zurücksenden oder faxen an:

Schaffenslust
Freiwilligenagentur Memmingen-Unterallgäu
Weinmarkt 14
87700 Memmingen
Fax: 08331 96 133 97

BITTE MELDEN SIE UNS ÄNDERUNGEN BZGL ANSPRECHPARTNER UND ART UND ANZAHL DER GESUCHTEN FREIWILLIGEN!

Angaben zu Ihrer Einrichtung

Name Ihrer Einrichtung: _____

Name Ihres Trägers (wenn nicht identisch mit Einrichtung): _____

Ansprechpartner für die Freiwilligenagentur: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____ Homepage: _____

Öffnungszeiten: _____

Sie sind tätig im Bereich:

- Soziales (mit Kindern, Senioren, Behinderten, Migranten, Menschen in schwierigen Lebenssituationen); Zutreffendes bitte unterstreichen bzw. ergänzen
- Kultur
- Sport
- Umwelt
- Sonstiges: _____

Welches sind die Ziele, Zielgruppen und Aufgaben Ihrer Einrichtung?

Angaben zu den Einsatzfeldern (je genauere Angaben Sie geben, desto erfolgreicher können geeignete Freiwillige passend für Ihre Einrichtung vermittelt werden)

1. In welchem Arbeitsfeld ist die Tätigkeit angesiedelt bzw. wäre Unterstützung für Sie hilfreich?

- Bürotätigkeit: Schreibtätigkeit, Telefondienst, Telefon- und Schreibtätigkeit

- Betreuung/ Begleitung: (z.B. Hausaufgabenbetreuung, Kinderbetreuung, Zuhören/ Erzählen/ Aufmuntern, Gesellschaftsspiele, Hol- und Bringdienste, administrative Tätigkeiten, wie Behördengänge, Bankgespräche etc): _____

- Gartenpflege/Handwerk:

- Organisation einzelner Projekte, Ausflüge: _____

- Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Gestaltung Ihrer Broschüren, Internetauftritt, Mitwirkung bei Werbeaktionen): _____

- Verkauf im Laden: _____

- Sport: _____

- Sonstiges:

2. Welche sonstigen Stärken, Neigungen und Interessen sollten die Freiwilligen mitbringen?

3. Die Tätigkeit wird allein im Team und

- zusammen mit Hauptamtlichen ausgeführt
 ohne Hauptamtliche ausgeführt

4. Zeitrahmen des Engagements

- wöchentlich monatlich flexibel oder feste Tageszeit: _____
Std./Woche: _____
- einmaliges Projekt, von _____ bis _____

5. Wie viele Freiwillige suchen Sie für diese Tätigkeiten?

6. Einsatzort und Erreichbarkeit (z.B. durch öffentliche Verkehrsmittel)

7. Bestehen Wünsche für folgende Merkmale aufgrund der auszuführenden Tätigkeit?

a) Bestimmte Personengruppen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hausmann/ Hausfrau | <input type="checkbox"/> Behinderter/ Behinderte |
| <input type="checkbox"/> Schüler/ Schülerin | <input type="checkbox"/> Auszubildender/ Auszubildende |
| <input type="checkbox"/> Student/ Studentin | <input type="checkbox"/> Berufstätiger/ Berufstätiger |
| <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitssuchender/ Arbeitssuchende |
| <input type="checkbox"/> Wehrdienstleistender | <input type="checkbox"/> Rentner/ Rentnerin |
| <input type="checkbox"/> egal | |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> egal | |

b) Alter: _____

c) Politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: _____

d) Führerschein: _____ Klasse: _____

e) Sprachkenntnisse: _____

Rahmenbedingungen für das Engagement

1. Unsere Organisation bietet Kostenerstattung für:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten | <input type="checkbox"/> Portokosten | <input type="checkbox"/> Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Telefonkosten | <input type="checkbox"/> Materialkosten | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

2. Materielle Anerkennung geben wir:

- nicht
- in Form von Fortbildungen
- in Form von Feiern, Essengehen etc. auch zusammen mit Hauptamtlichen
- in Form von Geschenken Privatnutzung von Räumen, Geräten etc.
- Sonstiges: _____

3. Versicherungsschutz gewähren wir:

- in Form von:
- Unfallversicherung (zwingend erforderlich)
- Haftpflichtversicherung (zwingend erforderlich)
- Sonstiges: _____

Hinweis: ohne einen Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz können wir keine Freiwilligen vermitteln! Die Einrichtung muss sicherstellen, dass die

Freiwilligen während des Engagements versichert sind. Wege vom und zum Einsatzort sind eingeschlossen.

4. Die **Einarbeitung** der Freiwilligen wird übernommen von: _____
Name, Funktion

5. Die **Begleitung** der Freiwilligen während Ihres Engagements erfolgt durch:
Name, Funktion, Tel.nr., Büro, Bürozeiten:

6. Die **Begleitung** gestaltet sich durch

- regelmäßige Information
- regelmäßige Freiwilligen-Treffen (auch zusammen mit Hauptamtlichen)
- Erfahrungsaustausch, Feedback zur Arbeit der Ehrenamtlichen

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (z.B. persönliche Empfehlung, Presse, Broschüre, Veranstaltung, Internet) _____

Abschliessendes

Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass durch den Einsatz der/ des 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 sowie den Hauptamtlichen, die mit den Freiwilligen zusammenarbeiten, abgesprochen wird.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die hier angeführten Daten in der EDV der Freiwilligenagentur Memmingen-Unterallgäu zur Vermittlung geeigneter Freiwilliger erfasst und gespeichert werden.

Wir werden die Freiwilligenagentur über eine erfolgreiche und auch eine nicht erfolgreiche Vermittlung informieren. Ebenso melden wir Änderungen in den zu besetzenden Stellen unverzüglich an die Freiwilligenagentur.

Ort, Datum: _____

Unterschrift, Stempel: _____

*Vielen herzlichen Dank für Ihre Angaben. Auf eine gute Zusammenarbeit!
Ihre Freiwilligenagentur Memmingen-Unterallgäu*