

Fragebogen für weiteren Bedarf an Freiwilligen/Ehrenamtlichen

Sie haben bereits allgemeine Angaben zu Ihrer Einrichtung, Zielgruppen und Bereiche getätigt und uns den ausführlichen Fragebogen schon zugeschickt? Dann füllen Sie für ein neues Engagementfeld einfach nur diesen Bogen aus!

Bitte zurücksenden oder faxen an:

Schaffenslust
Weinmarkt 14
87700 Memmingen
Fax: 08331 96 133 97
info@fwa-schaffenslust.de

BITTE MELDEN SIE UNS ÄNDERUNGEN bzgl. ANSPRECHPARTNER/IN, ART und/oder ANZAHL DER GESUCHTEN FREIWILLIGEN und TÄTIGKEITSFELDER!

Angaben zu Ihrer Einrichtung

Name Ihrer Einrichtung: _____

Ansprechpartner*in für die Freiwilligenagentur: _____

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

1. In welchem Bereich ist die Tätigkeit des/der Freiwilligen angesiedelt?

- Betreuung/ Begleitung/Patenschaften: _____
- Hospizarbeit
- Bürotätigkeit: Schreibtätigkeit, Telefondienst
- Unterstützung bei Buchhaltung
- Öffentlichkeitsarbeit
- Tätigkeit im Ladenverkauf (Deko, Spendenannahme, Ladenverkauf)
- praktisch-handwerkliche Aufgaben (Reparieren, Werken, Aufräumen, Gartenpflege)
- Kochen
- Unterstützung bei rechtlichen Fragen
- Übersetzen in Sprache/n: _____
- Organisation und Planung
- Fahrdienste
- Sonstiges: _____

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

- wissbegierig
- durchsetzungsfähig / selbstbewusst
- geduldig
- gefühlvoll
- offen für andere Lebensweisen
- handwerkliches Geschick
- gärtnerisches Geschick
- gute Menschenkenntnis

- humorvoll
- teamorientiert
- Sprachkenntnisse
- Sonstiges, und zwar: _____
- kann organisieren und planen
- kaufm. Verständnis/EDV-Erfahrung

3. Zeitrahmen des Engagements

- wöchentlich
- monatlich
- flexibel
- feste Tageszeit: _____
- Anzahl Std./Woche (maximal 4 h/Woche): _____
- einmaliges Projekt: von _____ bis _____

4. Wie viele Freiwillige suchen Sie für diese Tätigkeit? _____

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

- PLZ und Ort der Einsatzstelle des*der Freiwilligen: _____
- nur mit PKW erreichbar
- Bus
- Bahn

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

a) Bestimmte Personengruppen:

- weiblich
- männlich
- egal

b) Volljährigkeit erforderlich: O ja O nein

c) Führerschein erforderlich: O nein O ja, und zwar (Klasse: A, B, C, D): _____

d) Sprachkenntnisse erforderlich: O ja O nein

7. Barrierefreiheit des Einsatzortes

Der Einsatzort ist:

- barrierefrei für Menschen mit Hörbehinderung, wenn induktive Höranlage vorhanden
- barrierefrei für Menschen mit kognitiven Einschränkungen, wenn:
 1. regelmäßige Anleitung vor Ort möglich (*als Info gedacht*)
 2. Infomaterial in leichter Sprache vorhanden
- barrierefrei für Menschen mit Sehbehinderung, wenn:
 1. gut sichtbare Ausschilderung vorhanden

2. grosse Schriften bei Hinweisschildern
3. vorheriges Wegetraining möglich

- barrierefrei für Rollstuhlfahrer*innen / Gehbehinderung, wenn:
 1. Rollstuhlgerechter Eingang: stufenloser Eingang oder Rampe bzw. nur eine Stufe, die nicht höher als 7cm ist, oder andere technische Hilfsmittel vorhanden, keine Drehtüre
 2. Räume, wo Engagement stattfindet barrierefrei erreichbar sind, d.h. Lift vorhanden für OG/Keller sowie Türen, Durchgänge, Fluren, Fahrstühle mind. 90 cm breit
 3. Rollstuhl-WC vorhanden
 4. Barrierefrei erreichbar mit ÖPNV bzw. barrierefreier Stellplatz
- für Menschen mit wenig Deutschkenntnissen geeignet, wenn:
 1. regelmäßige Anleitung vor Ort möglich
 2. Infomaterial in leichter Sprache vorhanden
- barrierefrei für Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen, wenn:
 1. Engagement unterbrochen werden kann
 2. Fester Ansprechpartner vorhanden ist

8. Versicherungsschutz gewähren wir in Form von:

- Unfallversicherung (zwingend erforderlich)
- Haftpflichtversicherung (zwingend erforderlich)
- Sonstiges: _____

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

10. Die Begleitung der Freiwilligen während Ihres Engagements erfolgt durch (Name, Funktion, Telefonnummer, Zeitliche Erreichbarkeit der Person):

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 unverzüglich Änderungen in den zu besetzenden Stellen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift, Stempel: _____