

FreiwilligenAgentur Goslar Wohldenberger Straße 22/23 Adlerpassage 38640 Goslar	Telefon: 05321 394256 Telefax: 05321 394258 info@freiwilligenagentur-goslar.de www.freiwilligenagentur-goslar.de
--	---

	Datum	Mitarbeiter
Erstgespräch am:		
Eintragung in Freinet am:		
Verlaufsbogen Freiwillige:		

Alle Angaben sind freiwillig. Sie dienen dazu, die für Sie passende Engagementmöglichkeit zu finden.

A) Zur Person ID.- Nr.:

1. Kontaktdaten

Name, Vorname: Geschlecht: m w

Geburtsdatum: Familienstand:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon: Mobil:

Telefax: E-Mail:

Beruf/e:

Derzeitige Berufssituation:

Interessen:

4. Waren Sie bereits freiwillig bzw. ehrenamtlich tätig?

nein ja, und zwar in den Bereichen:

B) Zur Tätigkeit

5. In welchem Bereich möchten Sie sich engagieren?

Bildung/Schule Kultur Tierschutz

Gesundheit Umwelt/Naturschutz Kirche / Religion

Soziales Sonstige:

6. Für welche Zielgruppe(n) möchten Sie sich engagieren?

Familien Migranten/-innen Senioren/-innen

Kinder Patienten im Krankenhaus Sterbende

Jugendliche Opfer von Verbrechen soziale Randgruppen

Behinderte/Blinde Schulen Sonstige:

7. In welcher Weise möchten Sie die Arbeit umsetzen?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine | <input type="checkbox"/> Regelmäßig | <input type="checkbox"/> Intellektueller Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Arbeit im Team | <input type="checkbox"/> Sporadisch | <input type="checkbox"/> Körperlicher Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Kurzfristige Einsätze (Springer) | <input type="checkbox"/> Psychischer Einsatz |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen | | |

8. Welche Kenntnisse und Fertigkeiten können Sie einbringen?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Kindererziehung/-betreuung | <input type="checkbox"/> Recht |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung | <input type="checkbox"/> Literatur | <input type="checkbox"/> Sport/Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Bildung/Schulung | <input type="checkbox"/> Musik/Instrumente | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Ökologie/Naturschutz | <input type="checkbox"/> Technik und Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienste | <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Verkauf |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit | <input type="checkbox"/> Pädagogik/Psychologie | <input type="checkbox"/> Wirtschaft/Steuer/Geld |
| <input type="checkbox"/> Grafik/Malen/Kunst | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

9. Möchten Sie Sprachen in Ihr Engagement einbringen?

- Nein Ja, und zwar

10. Haben Sie ein Haustier, das Sie ins Engagement einbringen können?

- Nein Ja, und zwar

11. Angaben zur Mobilität

- Benötigen Sie einen behindertengerechten Arbeitsplatz? Nein Ja
- Besitzen Sie einen Führerschein? Nein Ja, Klasse
- Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit liegen?
- Im Stadtgebiet Sonstige:

12. Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

- unbefristet befristet, und zwar von bis projektorientiert
- Ich bin flexibel terminlich festgelegt, und zwar
- Ich bin ab sofort ab
- Ich möchte mich im Umfang von ca. Stunden pro Woche engagieren.

13. Bitte senden Sie mir den Newsletter der FreiwilligenAgentur Goslar per E-Mail zu. Ja Nein

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der FreiwilligenAgentur Goslar aufbewahrt und dass meine Kontaktdaten (Name, Telefon-Nummer und E-Mail) im Vermittlungsfall weitergegeben werden dürfen.

Ich bin darüber informiert worden, dass die Vermittlung in ehrenamtliche Tätigkeitsfelder nicht im Sinne eines Arbeitsauftrages durch die FreiwilligenAgentur Goslar verstanden werden kann, aus dem sich im Schadensfall Versicherungsansprüche (Unfall/Haftpflicht) ableiten lassen.

Ort / Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit