

**Formular für Freiwillige**

Datum:

**Ehrenamtsbörse im Landkreis Wittenberg**

Beratungsstelle Gräfenhainichen

Gutenbergplatz 1, 06773 Gräfenhainichen ☎ 034953-22 751 📠 034953-22 905

E-Mail [ag-awi@leb.de](mailto:ag-awi@leb.de) Internet [www.ehrenamtsboerse-landkreis-wittenberg.de](http://www.ehrenamtsboerse-landkreis-wittenberg.de)**Zur Person**

Vorname Name	Straße, PLZ Wohnort	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail	Mobil

 ja, Kontakt per Mail bevorzugt

Nationalität	Konfession
--------------	------------

Beruf	Hobbies, Interessen
-------	---------------------

Waren Sie schon einmal ehrenamtlich aktiv? In welchem Bereich?

**Zur Tätigkeit****1. ZIELGRUPPE Mit welcher Zielgruppe möchten Sie gern arbeiten?**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder                     | <input type="checkbox"/> Kranke                     | <input type="checkbox"/> Sonstige und zwar |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche                | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen |  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                 | <input type="checkbox"/> MigrantInnen               |  |
| <input type="checkbox"/> SeniorInnen                | <input type="checkbox"/> Kirche                     |  |
| <input type="checkbox"/> Familien/Allein-erziehende |   |  |

**2. KENNTNISSE Welche Kenntnisse / Fertigkeiten möchten Sie für Ihr Engagement einbringen?**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beratung             | <input type="checkbox"/> Natur und Umwelt      | <input type="checkbox"/> Sprachen           |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung | <input type="checkbox"/> Organisation / Büro   | <input type="checkbox"/> Verkauf            |
| <input type="checkbox"/> Bildung              | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar |
| <input type="checkbox"/> Handwerk u. Technik  | <input type="checkbox"/> Pädagogik             |   |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft       | <input type="checkbox"/> Spendenakquise        |   |
| <input type="checkbox"/> Kultur/ Kreatives    | <input type="checkbox"/> Sport, Bewegung       |   |

**3. ARBEISWEISE und VERANTWORTUNG Was sind ihre Vorstellungen?**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher allein            | <input type="checkbox"/> betreuend/ beratend       | <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit | <input type="checkbox"/> Sonstige und zwar |
| <input type="checkbox"/> Arbeit im Team                | <input type="checkbox"/> leitend/ entscheidend     | <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit |  |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> unterstützend/helfend     | <input type="checkbox"/> Aktionseinsatz        |  |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen            | <input type="checkbox"/> eher geistiger Einsatz    | (z.B. Unterstützung eines Festes)              |  |
|  | <input type="checkbox"/> eher körperlicher Einsatz |  |  |

**4. BEREICHE In welchem Bereich möchten Sie sich engagieren?**

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung   | <input type="checkbox"/> Jugend         | <input type="checkbox"/> Kirche                | <input type="checkbox"/> Sonstige und zwar |
| <input type="checkbox"/> Bildung    | <input type="checkbox"/> Kinder         | <input type="checkbox"/> Freiwillige Feuerwehr |  |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Schule         | <input type="checkbox"/> Rettungsdienste       |  |
| <input type="checkbox"/> Kultur     | <input type="checkbox"/> Sport          |  |  |
| <input type="checkbox"/> Soziales   | <input type="checkbox"/> Umwelt / Natur |  |  |

<b>5. MOBILITÄT</b> Wie können Sie Ihren Einsatzort erreichen?	
<input type="checkbox"/> zu Fuß	<input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad
<input type="checkbox"/> mit dem Auto	<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmittel
Weitere Notizen	
behindertengerechter Arbeitsplatz notwendig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Führerschein ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>6. ZEITLICHER RAHMEN</b> Wie viel Zeit möchten Sie für Ihr Engagement aufwenden?	
<input type="checkbox"/> unter 5 Std./ Woche	<input type="checkbox"/> 5 bis 10 Std./ Woche
<input type="checkbox"/> 11-20 Std. / Woche	<input type="checkbox"/> mehr als 20 Std./Woche
<input type="checkbox"/> nach Vereinbarung	<input type="checkbox"/> spontan
<input type="checkbox"/> flexibel	<input type="checkbox"/> terminlich festgelegt
Weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung? (z.B. an Wochenenden, abends, vormittags etc.)	
<b>Statistische Angaben</b>	
<b>7. MOTIVATION</b> Was motiviert Sie, sich zu engagieren?	
<input type="checkbox"/> etwas für mich und Andere tun	<input type="checkbox"/> gesellschaftl. Verantwortung
<input type="checkbox"/> Gutes tun	<input type="checkbox"/> mich und meine Umwelt besser kennenlernen
<input type="checkbox"/> Neues ausprobieren	<input type="checkbox"/> sinnvolle Freizeitgestaltung
<input type="checkbox"/> soziale Kontakte	
<b>8. ORT DER WERBUNG</b> Wie sind Sie auf die Ehrenamtsbörse aufmerksam geworden?	
<input type="checkbox"/> „Mundpropaganda“	<input type="checkbox"/> Faltblatt
<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> Radio/TV
<input type="checkbox"/> Zeitung, und zwar	<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar	<input type="checkbox"/> Veranstaltung und zwar
<b>9. ERWARTUNGEN</b> Welche Leistungen wünschen Sie sich vom Angebot?	
<input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung	<input type="checkbox"/> Begleitung
<input type="checkbox"/> Einarbeitung	<input type="checkbox"/> Kostenfreie Qualifikation
<input type="checkbox"/> Schnupperzeit	<input type="checkbox"/> Versicherungen
<input type="checkbox"/> weitere und zwar	
<b>Weitere Informationen zum Freiwilligen</b>	
<b>Erwerbsstatus</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit
<input type="checkbox"/> geringfügig	<input type="checkbox"/> ohne eigenen Erwerb
<input type="checkbox"/> Altersteilzeit	<input type="checkbox"/> Rente
<input type="checkbox"/> erwerbsunfähig	<input type="checkbox"/> bewusst keine Angaben
Führungszeugnis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom	
Gesundheitszeugnis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
<b>Unterschrift</b>	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Ehrenamtsbörse aufbewahrt und für anonyme Statistiken verwendet werden.	
<input type="checkbox"/> Ich bin darüber informiert worden, dass für den Versicherungsschutz bei meiner freiwilligen Tätigkeit die Einrichtung zuständig ist, bei der ich tätig werde.	
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ort, Datum</p>	
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift des Freiwilligen</p>	
<b>Durch die Mitarbeiter/innen der Ehrenamtsbörse im Landkreis Wittenberg auszufüllen:</b>	
Angebotene Tätigkeiten:	
Mitgegebene Materialien:	