

Freiwillig im Landkreis – Spuren hinterlassen!

Freiwilligenagentur Marburg – Biedenkopf e. V. * Am Erlengraben 12a * 35037 Marburg*
Tel.: 06421/270516 * Fax: 06421/270509 * e-mail: info@Freiwilligenagentur-Marburg.de

Fragebogen für Einsatzstellen

A) Informationen über Ihre Einrichtung

1. Allgemeine Angaben:

Name der Einrichtung:.....

Träger:.....

Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:.....

Kontaktperson für den/die Freiwillige:.....

Zur Vertragsunterzeichnung berechtigte Person:.....

Anschrift:.....

Telefon.....Fax:.....

e-Mail:.....Internet:.....

2. Profil der Einrichtung

Beschreiben Sie bitte kurz die Ziele und Aktivitäten ihrer Einrichtung

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Bitte als Anlage beifügen:

Selbstdarstellung / Konzept 0 ja 0 nein

Nachweis der Gemeinnützigkeit 0 ja 0 nein

4. Ist Ihre Einrichtung behindertengerecht? 0 ja 0 nein

B) Angaben zur gewünschten freiwilligen Mitarbeit

5. Tätigkeiten im Freiwilligendienst

Bitte beschreiben Sie die Aktivitäten/Projekte, welche Freiwillige bei Ihnen selbst organisieren und durchführen können bzw. Tätigkeiten, in die Freiwillige einbezogen werden können.

Geben Sie bitte Beispiele möglicher Betätigungsfelder an.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Welcher Bedarf wird durch dieses Projekt/ die Aktivitäten bedient?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Welche Ziele möchten Sie durch einen Freiwilligendienst aller Generationen erreichen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Wie viele Freiwillige im Freiwilligendienst aller Generationen können bei Ihnen tätig werden?

.....

9. Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

gewünschte Dauer (mind. 6 Monate, höchstens 24 Monate)

.....
.....

7. Welche Voraussetzungen muss der/die Freiwillige für den Einsatz mitbringen: (z.B. Alter /besondere Kenntnisse/Fähigkeiten.....)

.....
.....
.....
.....

8. Bestehen für die Tätigkeiten Präferenzen im Hinblick auf bestimmte Voraussetzungen? z.B.

	unerheblich	wünschenswert	
Führerschein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Klasse:.....
Ortskundigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

weitere:
.....

9. Kennen Sie bereits Personen, die für einen Freiwilligendienst angesprochen werden können?

.....
.....
.....

10. Wer betreut bzw. ist Ansprechpartner/in des/der Freiwilligen während des Einsatzes:

Ansprechpartner/in für die Freiwilligen:
.....

C) Rahmenbedingungen für freiwillige Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen

11. Wie sind die Freiwilligen versichert?

Die Freiwilligen sind über die gesetzliche Unfallversicherung abgesichert.

- Bei Haftpflichtschäden sind die Freiwilligen über die Einrichtung versichert

12. Mit welchen Leistungen /Unterstützungen können Freiwillige in Ihrer Einrichtung rechnen? (Mehrfachnennungen möglich)

- Teilnahme an Besprechungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
- Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeitsfelder
- Bereitstellung von Räumlichkeiten, welche:.....
- Arbeitsplatz:.....
Computer, Telefon, Internet (*bitte Zutreffendes unterstreichen*)
- Fahrzeug / welches:.....
- Fortbildungsangebote
- Kostenlose Teilnahme an Veranstaltungen
- Kostenlose Teilnahme an Mahlzeiten, welche:.....
- Wir gewähren folgende andere Leistungen:

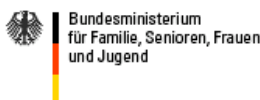
.....

Wir sind damit einverstanden, dass die obigen Daten in einer Datenbank gesammelt und für Vermittlungszwecke veröffentlicht werden.

Ort/Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für die Zusammenarbeit!



Gefördert vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend.