 Am Grün 16, 35037 Marburg  
 Telefon: 06421-270516, Fax: 06421-270509 [info@freiwilligenagentur-marburg.de](mailto:dpwvkgma@scm.de)

www.freiwilligenagentur-marburg.de

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Organisationsfragebogen

#### Informationen über Ihre Einrichtung

1. Allgemeine Angaben

Name der Einrichtung: .....................................................................................................

Träger: ..............................................................................................................................

Kontaktperson für die Freiwilligenagentur: ...................................................................

Anschrift: ..........................................................................................................................

Telefon: ...........................................

eMail: .............................................. Internet: .............................................................

1. Beschreiben Sie bitte kurz die **Aufgaben Ihrer Einrichtung,** damit interessierte Freiwillige sich ein Bild machen können.

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

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

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

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

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

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

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

1. Welchen **rechtlichen Status** hat Ihre Organisation?

*(Mehrfachnennungen möglich)*

Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation.

Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt).

Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (*nicht* gemeinnützig anerkannt).

Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status.

Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich:

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

**B) Angaben zur gewünschten freiwilligen Mitarbeit**

1. In welchem **Arbeitsfeld** Ihrer Organisation wünschen Sie eine freiwillige Mitarbeit?

Organisation Betreuung / Begleitung

Beratung Bürotätigkeit

sonstiges, und zwar: ..............................................................

Aufgaben des/der Freiwilligen im genannten Feld:

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

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

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

1. Welche **Kenntnisse und Fertigkeiten** sind erwünscht?

……………………………………………………………………………………………………….  
  
………………………………………………………………………………………………………

# Bestehen für die Tätigkeit **Präferenzen** in Bezug auf folgende Merkmale?

# 

# unerheblich: wünschenswert:

# 

# Alter: ...................................................................

# Geschlecht: ...................................................................

# politische, religiöse oder welt-

# anschauliche Überzeugung: ...................................................................

# Mitgliedschaft: .............................................................

# Führerschein: Klasse: ....................................................

# Ortskundigkeit: .............................................................

# bestimmte Personengruppen: ................................................................... (z.B. Senior/innen, Studierende o.ä.) Weitere Wünsche oder Anforderungen ……………………………………………….

1. Ist der Einsatzort barrierefrei eingerichtet? ja nein
2. Wie viele Freiwillige suchen Sie für das beschriebene Aufgabenfeld? ……………………
3. Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine *zusätzliche* Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden?

ja nein

# Angaben zum **zeitlichen Rahmen** des Engagements

# 

# Soll das freiwillige Engagement befristet sein? ja, von ............... bis ................

# nein

# Sind die Einsatzzeiten der Freiwilligen flexibel oder

# terminlich festgelegt?

Wie viele Stunden pro Woche / Monat benötigen Sie Unterstützung?

ca. ....... Stunden pro Woche, ca. .......Stunden pro Monat

Haben Sie weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung?

# ..................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………….

1. Wie gestaltet sich die **Begleitung durch die Einrichtung?**

Einarbeitung erfolgt durch Hauptamtliche  
  
 Freiwillige

1. Mit welchen **Leistungen/Anerkennungsformen** können die Freiwilligen rechnen?

„Schnupperbesuche“ oder Probezeit

Erstattung entstandener Kosten (z. B. Fahrtkosten, etc.)

Versicherung gegen Unfallrisiken Versicherung gegen Haftungsrisiken

Ausstattung mit Arbeitsmitteln kostenlose Fort- oder Weiterbildungen  
  
 Anderes:   
  
………………………………………………………………………………………………………......

1. Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt?

*(Mehrfachnennungen möglich)*

# (1) in unserer Einrichtung

(2) in privaten Haushalten

(3) an anderen Orten

##### C) Kooperation mit der Freiwilligenagentur

1. Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

*(Mehrfachnennungen möglich)*

Engagementberatung, um für uns und Freiwillige gute Rahmenbedingungen zu entwickeln

Beratung bei der Gründung neuer Projekte

Konfliktberatung

Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien

Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen

(Vermittlung von) Fortbildung für Hauptamtliche im Bereich des Freiwilligen-

managements

sonstiges: ....................................................................................................................

1. Wodurch haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren?

*(Mehrfachnennungen möglich)*

über:

* Mundpropaganda
* Werbung der Freiwilligenagentur (Plakate, Flyer, Aushänge)
* Zeitungsartikel oder -anzeige .....................................................................................
* Homepage, Soziale Medien
* einen anderen Weg: ..............................................................................

Wir bitten um Zusendung Ihres aktuellen Informationsmaterials, auch zur Weitergabe an interessierte Freiwillige.

Ihre Daten werden geschützt auf unseren Servern gespeichert und sind nur für die Mitarbeiter\*innen der Freiwilligenagentur zugänglich. Bei Angaben, die sie uns nicht mitteilen wollten, streichen Sie die Frage durch.

Mit diesem Dokument beauftragen Sie die Freiwilligenagentur zur Suche nach Freiwilligen.

Den ausgefüllten Fragebogen schicken Sie bitte an: **Freiwilligenagentur Marburg-Biedenkopf**

Am Grün 16

35037 Marburg

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

(Ort/Datum) (Unterschrift)