

Pfaffengasse 7
63739 Aschaffenburg

Telefon 06021- 92150320
Fax 06021- 921503100

E-Mail: info@ehrenamt-ab.de

Angaben zu Einrichtung und Träger

1. Name der Einrichtung:.....
Träger:
Kontaktperson für die Freiwilligen-Agentur:
Sprechzeiten / erreichbar:
Anschrift:
Telefon: Telefax:
E-Mail: Internet:

2. Welchen rechtlichen Status hat Ihre Einrichtung?

- Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation.
- Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (finanziell gemeinnützig anerkannt).
- Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (nicht finanziell gemeinnützig anerkannt).
- Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status.
- Es handelt sich um eine gGmbH.
- Sie hat einen anderen rechtlichen Status:



3. Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt?

- (1) in unserer Einrichtung (2) in privaten Haushalten
(3) an anderen Orten

Bitte geben Sie im Falle von (2) oder (3) an:

Anschrift:

Erreichbarkeit (Buslinie, Haltestelle, Parkmöglichkeiten).....

.....

Kontaktperson für den / die Freiwilligen:.....

Sprechzeiten / erreichbar:.....

Telefon:.....E-Mail:.....

4. Wir sichern zu, dass durch den Einsatz der/des Freiwilligen in unserer gemeinnützigen Einrichtung kein regulärer Arbeitsplatz gekürzt, ersetzt oder eingespart wird.

ja

nein

5. Ist Ihre Einrichtung behindertengerecht?

ja

nein

bedingt

6. Beschreiben Sie bitte kurz und konkret die Aufgaben der/des Freiwilligen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



7. Mit welchen Zielgruppen wird der/die Freiwillige arbeiten?

(Mehrfachnennungen möglich)

- | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> MigrantInnen | <input type="checkbox"/> SeniorInnen |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Behinderte | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeit | <input type="checkbox"/> Kranke |
| <input type="checkbox"/> soziale Randgruppen | <input type="checkbox"/> Familien/Alleinerziehende | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:..... | | | |

8. Welche Kenntnisse und Fertigkeiten werden benötigt oder gewünscht? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Betreuung / Begleitung | <input type="checkbox"/> Büro / Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Technik / Handwerk | <input type="checkbox"/> Kunst/Malen/Grafik |
| <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Sport / Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Ökologie / Naturschutz | <input type="checkbox"/> Sprachen |
| <input type="checkbox"/> Literatur | <input type="checkbox"/> Pädagogik / Psychologie | <input type="checkbox"/> Fahrdienste |
| <input type="checkbox"/> Recht | <input type="checkbox"/> Moderation / Unterricht | <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst |
| <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse | <input type="checkbox"/> Musik / Instrumente |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:..... | | |

9. Welche Sprachen sollte der/die Freiwillige beherrschen?

.....

10. In welchen Themen- und Handlungsfeldern erfolgt der Einsatz?

(Mehrfachnennungen möglich)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Familie/Nachbarschaft | <input type="checkbox"/> Kultur |
| <input type="checkbox"/> Leben im Alter | <input type="checkbox"/> Arbeit / Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Tierschutz |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit/Krankheit | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Hilfs-/ Rettungsdienst |
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Umwelt / Natur | <input type="checkbox"/> Behinderungen |
| <input type="checkbox"/> Armut | <input type="checkbox"/> Demokratie / Bürgerrecht | <input type="checkbox"/> Psychosoziales |
| <input type="checkbox"/> Sport/Freizeit | <input type="checkbox"/> Eine-Welt-Themen | <input type="checkbox"/> Einwanderung / Asyl |
| <input type="checkbox"/> Sucht | <input type="checkbox"/> Straffälligkeit | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:..... | | |



11. Was charakterisiert die Tätigkeit am besten?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine | <input type="checkbox"/> Arbeit im Team |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen |
| <input type="checkbox"/> eher leitende Rolle | <input type="checkbox"/> ausführend/vorbereitend |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit | <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit |
| <input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz | <input type="checkbox"/> psychischer Einsatz |

12. Wie viele Freiwillige suchen Sie für das beschriebene Arbeitsfeld?.....

13. Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale?

	<u>unerheblich:</u>	<u>wünschenswert:</u>
Alter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welches?
Geschlecht:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Weltanschauung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welche?
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führerschein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasse.....
Ortskundigkeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Personengruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welche?.....
(z.B SeniorInnen, Studierende o.ä.)	

14. Zeitlicher Rahmen des Engagements

- unbefristet befristet von..... bis..... projektorientiert

Die Einsatzzeiten des/der Freiwilligen:

- terminlich festgelegt, und zwar zu folgenden Zeiten:.....

.....

- .. terminlich flexibel, und zwar im Umfang von ca..... Stunden pro Woche

15. Ist eine Probezeit vorgesehen? nein ja, Dauer.....

Mit welchen Rechten und Pflichten ist die Probezeit für Sie und den/die Freiwillige/n verbunden?

.....



16. Ist eine Einarbeitung in die Tätigkeit erforderlich?

- nein ja, im Zeitrahmen von.....

Kurze Beschreibung der Einarbeitung:.....

.....

.....

.....

Wer übernimmt die Einarbeitung der Freiwilligen?

- Hauptamtliche Freiwillige Sonstige, Funktion:.....

.....

17. Welcher Art sind die Arbeitsvereinbarungen, die Sie mit den Freiwilligen treffen?

- schriftliche Arbeitsvereinbarungen . mündliche Arbeitsvereinbarungen.
 Wir stellen uns vorwiegend auf die Wünsche der Freiwilligen ein.
 Mitarbeit erfolgt spontan und selbstbestimmt

18. Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen Ihrer Einrichtung rechnen?(Mehrfachnennungen möglich)

- Versicherung gegen Haftungsrisiken Versicherung gegen Unfallrisiken
 regelmäßige Information Anleitung durch Fachkräfte
 Qualifizierung/Fortbildungen Dienstbesprechungen
 Supervision Anerkennung für Studiengänge
 Tätigkeitsnachweise Ausstattung mit Arbeitsmitteln
 kostenloser Mittagstisch kostenlose Teilnahme an Ausflügen/ Veranstaltungen
 Erstattung entstandener Kosten
 Gesprächsrunden zum Erfahrungsaustausch
 Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeitsfelder
 Aufwandsentschädigung (Form und Höhe):

.....

- Fahrtkostenerstattung (Form und Höhe):

.....

- Wir gewähren folgende andere Leistungen:

.....



Statistik

19. Wie viele Personen engagieren sich in dem Angebot (ca.)?

Anzahl hauptamtlicher MitarbeiterInnen:.....

Anzahl regelmäßig mitarbeitender Freiwilliger:.....

Anzahl gelegentlich mitarbeitender Freiwilliger:.....

20. Was erhoffen Sie von WABE im Zusammenhang mit Ihrer Arbeit?

(Mehrfachnennungen möglich)

- Engagementberatung für unsere Einrichtung
- Beratung bei der Gründung neuer Arbeitsgruppen bzw. neuer Projekte
- Unterstützung und Beratung bei Konflikten
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Vermittlung oder Veranstaltung von Fortbildungen für Ehrenamtliche
- Sonstiges:.....

21. Wodurch haben Sie vom Freiwilligenzentrum WABE erfahren?

(Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bekannte/Freunde | <input type="checkbox"/> Artikel/Anzeige in:..... |
| <input type="checkbox"/> Faltblatt | <input type="checkbox"/> Veranstaltung:..... |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Organisation /Stelle..... |
| <input type="checkbox"/> Plakat | <input type="checkbox"/> anderer Weg:..... |

Ich bin darüber informiert, dass kein Rechtsanspruch auf Vermittlung von Freiwilligen in die von uns gemeldeten Tätigkeitsfelder durch WABE besteht. Mit einer Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zweck der Kontaktaufnahme bin ich:

- einverstanden nicht einverstanden

Mit einer Darstellung meines Projektes/Einsatzbereiches auf der WABE-Webseite bin ich: einverstanden nicht einverstanden

Ort / Datum

Unterschrift/Stempel