

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einem freiwilligen Engagement!
Dieser Fragebogen dient der Erhebung und Dokumentation Ihrer Vorstellungen und Wünsche in Bezug auf das Engagement und somit als Grundlage für eine passgenaue Vermittlung in eine Einrichtung bzw. ein soziales Projekt. Ihre persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

1. Angaben zur Person

1.1. Allgemeine Angaben

NAME		
VORNAME		
GEBURTSDATUM		
NATIONALITÄT		
STRASSE		
PLZ/ORT		
TELEFON		
FAX		
MOBIL		
E-MAIL		

1.2. Hobbys und Interessen

--	--

2. Angaben zur Vermittlung

2.1. Mit welcher Zielgruppe/in welchem Handlungsfeld möchten Sie arbeiten?

<input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Senioren/innen <input type="checkbox"/> Migrant*innen/innen <input type="checkbox"/> Öffentlichkeit <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Natur	<input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Familien <input type="checkbox"/> Kranke <input type="checkbox"/> Schulen <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/> Nachbarschaft <input type="checkbox"/> Internationales <input type="checkbox"/> Tiere	Mehrfachnennung möglich

2.2. Welche Kenntnisse, Interessen und Fertigkeiten möchten Sie einbringen?

<input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung <input type="checkbox"/> Gartenarbeit <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse <input type="checkbox"/> Musik/Instrumente <input type="checkbox"/> Organisation und Büro <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Wirtschaft	<input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung <input type="checkbox"/> Computer <input type="checkbox"/> Grafik/Malen/Kunst <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit <input type="checkbox"/> Pädagogik <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Sprachen <input type="checkbox"/> sonstiges:	<input type="checkbox"/> Bildung/Schulung <input type="checkbox"/> Fahrdienste <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit <input type="checkbox"/> Internationales <input type="checkbox"/> Literatur <input type="checkbox"/> Ökologie/Naturschutz <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Spendenakquise <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst	Mehrfachnennung möglich
(Empty space for additional input)			

2.3. In welcher Form möchten Sie sich engagieren?

<input type="checkbox"/> eher allein <input type="checkbox"/> mit Einzelpersonen	<input type="checkbox"/> im Team <input type="checkbox"/> mit Gruppen	(Empty space for additional input)
(Empty space for additional input)		

2.4. Gewünschter Verantwortungsgrad

<input type="checkbox"/> niedrig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> hoch	(Empty space for additional input)
(Empty space for additional input)			

3. Angaben zum gewünschten Einsatzort

3.1. Wo sollte der Einsatzort liegen?

<input type="checkbox"/> Treptow-Köpenick <input type="checkbox"/> in folgendem Ortsteil: <input type="checkbox"/> irgendwo im Stadtgebiet	(Empty space for additional input)
(Empty space for additional input)	

3.2. Mobilität

<input type="checkbox"/> zu Fuß	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> ÖPNV	<input type="checkbox"/> PKW	Mehrfachnennung möglich
(Empty space for additional input)				

3.3. Benötigen Sie einen barrierefreien Arbeitsplatz?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	(Empty space for additional input)
(Empty space for additional input)		

3.4. Zeitlicher Rahmen

WANN MÖCHTEN SIE MIT IHREM EINSATZ STARTEN?	<input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab:							
WIEVIELE STUNDEN PRO WOCHE BZW. MONAT MÖCHTEN SIE SICH ENGAGIEREN?	/Woche /Monat							
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
VORMITTAGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NACHMITTAGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ABENDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.5. Was wünschen Sie sich von der Einrichtung?

<input type="checkbox"/> Einarbeitung <input type="checkbox"/> Fortbildung <input type="checkbox"/> Einbindung ins Team <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten <input type="checkbox"/> sonstiges:	
---	--

4. Statistik

4.1. Allgemeine Angaben

GESCHLECHT <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich FAMILIENSTAND <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend SCHULBILDUNG <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule BERUFSSTATUS <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> arbeitsuchend <input type="checkbox"/> Elternzeit	
BERUF	

4.2. Erfahrungen mit dem freiwilligen Engagement

Haben Sie sich schon einmal freiwillig engagiert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich:	
Engagieren Sie sich bereits freiwillig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich:	

4.3. Warum möchten Sie sich engagieren?

<input type="checkbox"/> Gutes tun <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung <input type="checkbox"/> soziale Kontakte <input type="checkbox"/> gesellschaftliche Verantwortung übernehmen <input type="checkbox"/> Qualifizierung (für Ausbildung und Beruf)	<input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln <input type="checkbox"/> etwas für meinen Bezirk tun <input type="checkbox"/> eigene Ideen einbringen <input type="checkbox"/> sonstiges:	
---	---	--

4.4 Wie haben Sie von den STERNENFISCHERN erfahren?

<input type="checkbox"/> Flyer <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Mundpropaganda <input type="checkbox"/> Plakate	<input type="checkbox"/> Bezirksamt <input type="checkbox"/> Artikel in: <input type="checkbox"/> Anzeige in: <input type="checkbox"/> sonstiges:	Mehrfachnennung möglich
--	--	-------------------------

5. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für anonyme Statistiken im Freiwilligenzentrum Treptow-Köpenick aufbewahrt werden.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte aktuelle Informationen aus dem Freiwilligenzentrum per E-Mail erhalten.	
Ort, Datum	Unterschrift

Dokument **DRUCKEN** und / oder **SPEICHERN**

Protokoll	(auszufüllen von Mitarbeiter/-in des Freiwilligenzentrums)
<u>bearbeitet von:</u>	<u>Datum:</u>
<u>Empfehlungen:</u>	
<u>Anmerkungen:</u>	