

Fragebogen für Freiwillige

Sie können uns den Fragebogen zusenden oder den Bogen bei einem Besuch unserer Beratungsstunden (jeden ersten Dienstag im Monat 15-17 Uhr in der VHS) mitbringen. Selbstverständlich können wir den Bogen auch gemeinsam ausfüllen.

Persönliches:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Beratung und Vermittlung bei der Freiwilligenbörse gespeichert werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

https://dse.bad-bramstedt.de/pdf/Kultur_010.pdf



Ort, Datum

Unterschrift

Zum Engagement:

1. Sind Sie zur zurzeit engagiert oder haben Sie sich bereits früher freiwillig engagiert?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wo und in welchem Bereich?

Fragebogen für Freiwillige

2. Mit welcher Zielgruppe möchten Sie arbeiten?		
<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> Schüler
<input type="checkbox"/> Frauen	<input type="checkbox"/> Männer	<input type="checkbox"/> Senioren
<input type="checkbox"/> Familien	<input type="checkbox"/> Alleinerziehende	<input type="checkbox"/> Erwachsene
<input type="checkbox"/> Patienten/Kranke/Sterbende	<input type="checkbox"/> Migranten	<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung
	<input type="checkbox"/> Flüchtlinge	<input type="checkbox"/> Andere:

3. In welchen Tätigkeitsbereichen möchten Sie arbeiten?		
<input type="checkbox"/> Besuchen/Begleiten	<input type="checkbox"/> Kunst/Kultur/Musik	<input type="checkbox"/> Tafel/Sozialkaufhaus
<input type="checkbox"/> Beratung/ Betreuung	<input type="checkbox"/> Umwelt/Naturschutz	<input type="checkbox"/> Kindergarten/Schule
<input type="checkbox"/> Freizeit/Geselligkeit	<input type="checkbox"/> Sport/Bewegung	<input type="checkbox"/> Gesundheit/Selbsthilfegruppen
<input type="checkbox"/> Fahrdienste	<input type="checkbox"/> Religion	<input type="checkbox"/> Rettungsdienst/Feuerwehr
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> Handwerk/Technik	<input type="checkbox"/> Politik/Kommune
	<input type="checkbox"/> Spendenakquise	<input type="checkbox"/> Hilfsorganisationen

Ressourcen:

1. Wo kann der Einsatzort für Ihr Engagement liegen?
<input type="checkbox"/> Bad Bramstedt
<input type="checkbox"/> Bad Bramstedt und Umland

2. Wieviel Zeit möchten Sie für Ihr Engagement aufwenden?
_____ Stunden/Woche oder _____ Stunden/Monat

3. An welchen Wochentagen und zu welchen Tageszeiten?

4. Wünschen Sie eine Aufwandsentschädigung für Ihr Engagement?
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein