

<b>Organisation-Projekt- Nummer</b> (Vom Brückenteam auszufüllen)	
--	--

**1 / Angaben zur Organisation**

<b>Name der Organisation</b>			
<b>Aufgaben / Ziele der Organisation</b>			
<b>Kontaktdaten</b>			
Straße		NR.	
Ort		PLZ	
Telefon		FAX	
E-Mail			
Internet			

**2 / Angaben zum Einsatzgebiet** (Bitte füllen Sie je Einsatzgebiet einen separaten Fragebogen aus!)

<b>Bezeichnung des Einsatzgebietes</b>			
<b>Beschreibung der zu übernehmenden Aufgaben des Ehrenamtlichen *)</b>			
<b>Bezeichnung des Einsatzortes</b>	Objekt der Organis.		
	Stadtteil		
	Straße / Haus-Nr.		

\*) Reicht der Platz nicht aus, weitere Angaben bitte auf gesondertem Blatt!

**3 / Voraussetzungen**

**Dokumente** (Sind besondere Dokumente notwendig? – Bitte ankreuzen!)

Nein		Erweitertes Führungszeugnis		Gesundheitszeugnis	
Sonstiges (Bitte eintragen!)					
Kostenübernahme durch die Organisation			Nein		Ja

**Mitgliedschaft** (Ist eine Vereins-Mitgliedschaft erforderlich? – Bitte ankreuzen!)

Nein		Ja		Mitgliedsbeitrag in EURO angeben		€
------	--	----	--	----------------------------------	--	---

**4 / Anforderungsprofil**

Personendaten

Alter		Führerschein (Bitte ankreuzen!)	Nein		Ja
Geschlecht		Wenn ja, Anforderungen spezifizieren!			
Konfession					

Welche besonderen Kenntnisse und Fertigkeiten des Freiwilligen aus folgenden Bereichen sind wünschenswert. (Bitte ankreuzen!)

Beratung		Betreuung / Begleitung		Gartenarbeit	
Büro / Verwaltung		Gruppenarbeit		Handwerk	
Computer		Literatur		Hauswirtschaft	
Spendenakquise		Sprachen		Fahrdienste	
Pädagogik		Musik / Instrumente		Verkauf / Ladendienst	
Sonstiges (Bitte eintragen!)					

**5 / Zeitrahmen**

Wann soll mit dem Engagement gestartet werden?

Ab dem Datum		Ab sofort (Bitte ankreuzen!)	
--------------	--	------------------------------	--

Wie viele Stunden pro Woche bzw. pro Monat nimmt diese Tätigkeit in Anspruch?

Std./Woche (Bitte angeben!)		Std./Monat (Bitte angeben!)	
Aufteilung auf mehrere Ehrenamtliche möglich? (Bitte ankreuzen!)		Ja	Nein

Gibt es feste Zeiten für diese Tätigkeit?

Ja (Bitte in der Tabelle ankreuzen bzw. Zeiten eintragen!)						Nein / flexibel	
<b>Zeit / Tag</b>	<b>MO</b>	<b>DI</b>	<b>MI</b>	<b>DO</b>	<b>FR</b>	<b>SA</b>	<b>SO</b>
vormittags							
nachmittags							
abends							

**6 / Leistungen für den Freiwilligen (Bitte ankreuzen!)**

Schnupperphasen		Einarbeitung		Begleitung	
Aus- und Fortbildung		Supervision		Anerkennungskultur	
Tätigkeitsnachweis		Berufsbekleidung		Kostenerstattung	
Unfallversicherung		Haftpflichtversicherung			
Sonstiges (Bitte eintragen!)					
Ist Barrierefreiheit gewährleistet?				Ja	Nein
Kann das Ehrenamt mit einer Sehbehinderung ausgeübt werden?				Ja	Nein
Weitere inklusive Merkmale!					

**7 / Kontaktperson für dieses Einsatzgebiet in der Organisation**

Nachname	Herr	<input type="checkbox"/>	
	Frau	<input type="checkbox"/>	
Vorname			
Telefon			
Mobiltelefon			
FAX			
E-Mail			

**8 / Statistik**

Wodurch haben Sie von der Freiwilligenzentrale **“Die Brücke e.V.”** erfahren?

(Bitte ankreuzen!)

Flyer	<input type="checkbox"/>	Mundpropaganda	<input type="checkbox"/>	Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	Presse *)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges *)	<input type="checkbox"/>
*) Presse (Bitte Quelle angeben!):					
*) Sonstiges (Bitte eintragen!):					

**9 / Einverständniserklärung**

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

Wir erklären uns bereit, der Freiwilligenzentrale **“Die Brücke e.V.”** Veränderungen mitzuteilen, insbesondere hinsichtlich

- der Änderung der Kontaktperson innerhalb der Organisation,
- des nachgefragten Einsatzgebietes,
- der Aktualität der Anfrage,
- einer erfolgreichen bzw. nicht erfolgreichen Freiwilligen-Vermittlung.

Ort	Datum	
Name des Unterzeichnenden in Druckschrift		Unterschrift / Stempel der Organisation (Bitte ausdrucken und unterschreiben!)

**10 / Interne Vermerke**  
(Vom Brückenteam auszufüllen!)

Organisation-Projekt- Nummer	
---------------------------------	--

<b>Organisation</b>				
Name der Organisation				
Interne Nummer der Organisation				
Nummer des Projektes				
<b>PC-Eingabe</b>				
Datum	Grund der Registrierung (z.B. Neuaufnahme des Projektes, Änderung des Ansprechpartners in der Organisation, etc.)	Mitarbeiter Brückenteam		
<b>Vermittlungsvorschläge</b>				
Datum	Name des Freiwilligen	Pate im Brückenteam		
<b>Erfolgreiche Vermittlungen</b>				
Datum	Name des Freiwilligen	Mitarbeiter Brückenteam		
<b>Status</b>				
Datum	Projektstatus			Prüfung durch Mitarbeiter Brückenteam
	aktuell	nicht aktuell	wieder aktuell	