

1 / Angaben zur Person

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Nationalität			
Straße		NR.	
Ort		PLZ	
Telefon			
Mobiltelefon			
E-Mail			

2 / Angaben zur Vermittlung

Ist Ihr Einsatz auf einen Stadtteil begrenzt?

Nein	<input type="checkbox"/>	
Ja	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, auf welchen Stadtteil: <div style="background-color: #e0e0e0; height: 20px; width: 100%;"></div>

Haben Sie einen Führerschein?

Nein	<input type="checkbox"/>	
Ja	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Fahrzeuge dürfen Sie fahren: <div style="background-color: #e0e0e0; height: 20px; width: 100%;"></div>

Welche Kenntnisse und Fähigkeiten bringen Sie mit?

Letzte berufliche Tätigkeit			
Besondere Fähigkeiten und Kenntnisse			

Mit welchen Zielgruppen möchten Sie arbeiten?

Kinder	<input type="checkbox"/>	Jugendliche	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	<input type="checkbox"/>
Senioren	<input type="checkbox"/>	Kranke / Behinderte	<input type="checkbox"/>	Migranten / Flüchtlinge	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (Bitte eintragen!)					

In welchen Bereichen möchten Sie schwerpunktmäßig arbeiten?

Beratung		Betreuung / Begleitung		Gartenarbeit	
Büro / Verwaltung		Sprachen / Vorlesen		Handwerk	
Computer		Musik		Hauswirtschaft	
Kirche		Verkauf / Ladendienst		Fahrdienst	
Sonstiges (Bitte eintragen!)					

Zeitraumen

Zu welchem Zeitpunkt können Sie sich engagieren? (Bitte ankreuzen!)				
Wochenende	Vormittags	Nachmittags	Abends	Flexibel

3 / Statistik

Wodurch haben Sie von der Freiwilligenzentrale **“Die Brücke e.V.”** erfahren? (Bitte ankreuzen!)

Flyer		Mundpropaganda		Öffentlichkeitsarbeit	
Internet		Presse *)		Sonstiges *)	
*) Presse (Bitte Quelle angeben!):					
*) Sonstiges (Bitte eintragen!):					

4 / Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an gemeinnützige Organisationen und Vereine weitergegeben werden.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass in ca. 6 Wochen eine Rückfrage erfolgt, ob eine “Ehrenamtliche Tätigkeit” aufgenommen wurde.

Ort	Datum	Unterschrift (Bitte ausdrucken und unterschreiben!)

5 / Interne Vermerke
(Vom Brückenteam auszufüllen!)

Erstgespräch			
Datum	Name Mitarbeiter Brücke	telefonisch	persönlich

Folgespräche			
Datum	Name Mitarbeiter Brücke	telefonisch	persönlich

PC-Eingabe		
Datum	Name Mitarbeiter Brücke	Bemerkung

Vermittlung		
Datum	Pate im Brückenteam	Erfolgreiche Vermittlung an: Name der Organisation