

Erfassungsbogen für Menschen, die an einer freiwilligen Tätigkeit interessiert sind



(Bitte Kästchen freilassen – wird von der Freiwilligenagentur ausgefüllt)

<p>Wichtig! Alle Angaben sind freiwillig !!! Sie sind zu keiner Angabe verpflichtet !</p>	<p>Weiterleitung (Vermittlung) an Einrichtung / Organisation:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Erstkontakt: _____</p> <p>Info Quelle über: _____</p> <p>Verschwiegenheitserklärung <input type="checkbox"/> an Einrichtung (Orga) weitergeleitet / mitgegeben <small>(erweitertes) polizeiliches</small></p> <p>Führungszeugnis (Jugendhilfe) <input type="checkbox"/> Anschreiben mitgegeben</p>
--	--



1. Persönliche Angaben

Name	_____		
Vorname	_____		
Straße	_____		
PLZ, Ort	_____	Stadtteil	_____
Telefon	_____	Mobil	_____
E-Mail	_____	Fax	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität	_____	Religion	_____
Herkunftsland	_____	Konfession	_____
Familienstand	_____	<input type="checkbox"/> Führer- schein Klasse	_____

2. Kenntnisse / Fähigkeiten

Berufstätig ja nein

Art der Berufstätigkeit _____

Schul- Berufsausbildung, besondere Kenntnisse/Fähigkeiten/Hobbies _____

Erfassungsbogen_FWA_neu	Version 2.1, Stand 02.07.2014	Seite 1 von 3
Ersteller: Kaup	Freigabe:	

Erfassungsbogen für Menschen, die an einer freiwilligen Tätigkeit interessiert sind



3. Einsatzwunsch

Altersgruppe	Zielgruppe	Tätigkeitsart
<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> geistige Behinderung	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> körperliche Behinderung	<input type="checkbox"/> Besuchsdienst außerhalb
<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> gehörlos	<input type="checkbox"/> Besuchsdienst innerhalb
<input type="checkbox"/> Senioren	<input type="checkbox"/> schwerhörig	<input type="checkbox"/> Verwaltung, Telefon
	<input type="checkbox"/> Wohnungslose	<input type="checkbox"/> Technik, Fahrdienst
	<input type="checkbox"/> Flüchtlinge, Migranten	<input type="checkbox"/> Begleitung von Angeboten
	<input type="checkbox"/> Sucht, Drogen	
	<input type="checkbox"/> Trauer, Tod, Hospiz	
	<input type="checkbox"/> Armut	
	<input type="checkbox"/> Ehrenamtliche	
	<input type="checkbox"/> Tiere	
	<input type="checkbox"/> Umwelt	
	<input type="checkbox"/> weiblich	
	<input type="checkbox"/> männlich	
	<input type="checkbox"/> Kultur	

4. Folgende Zeit stelle ich für meine freiwillige Tätigkeit zur Verfügung

Stunden

wöchentlich monatlich Uhrzeit _____

Sonstiges _____

5. Folgende Rahmenbedingungen sind für meine Tätigkeit wichtig:

- Erstattung von Fahrtkosten
- Ausstellen eines Tätigkeitsnachweises
- Ich möchte Infopost vom Caritasverband Düsseldorf erhalten

Erfassungsbogen für Menschen, die an einer freiwilligen Tätigkeit interessiert sind



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Bitte nur Zutreffendes ankreuzen)

Sie haben ein Recht darauf zu wissen, wie mit den persönlichen Daten und Inhalten, die Sie der Freiwilligenagentur **impuls** gegenüber äußern, umgegangen wird. Wir möchten Sie darüber informieren, dass und wie die datenschutzrechtlichen Bestimmungen beachtet werden. Diese Informationen werden Ihnen in der Regel mündlich beim Erstgespräch vermittelt, teilweise bereits beim telefonischen Anmeldekontakt.

1. Informationen zur **Schweigepflicht**:

- a) Nur mit Ihrem schriftlichen **Einverständnis** dürfen wir Außenkontakte zu anderen Stellen herstellen.
- b) Der/Die einzelne Mitarbeiter/in bespricht Ihre Belange ggf. mit anderen, mit dem Fall befassten Mitarbeitern. Ziel ist es, für Sie die besten Einsatzmöglichkeiten herauszufinden. Nur die für den Fall maßgeblichen Daten sind Gegenstand der Fallbesprechungen.

2. Informationen zur **Aktenführung**:

- a) Ihr Daten werden von uns elektronisch gespeichert und können ausschließlich von mit dem Fall befassten Caritas Mitarbeiter/innen eingesehen werden.
- b) Diese Aufzeichnungen werden nach dem letzten Kontakt gemäß den gültigen gesetzlichen Datenschutzbestimmungen und Aufbewahrungsfristen vernichtet. Wenn Sie dies wünschen, erfolgt eine sofortige Vernichtung der Aufzeichnungen nach Beendigung der ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin über die dargestellte Arbeitsweise der Freiwilligenagentur **impuls informiert und einverstanden.**

- Mit einer Weitergabe meiner Adresse und Telefonnummer an in Frage kommende Organisationen bin ich einverstanden.
- Ich möchte die Adressen von Organisationen erhalten und mich dann selbst mit diesen in Verbindung setzen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erfassungsbogen_FWA_neu	Version 2.1, Stand 02.07.2014	Seite 3 von 3
Ersteller: Kaup	Freigabe:	