

# Erfassungsbogen für Vereine, Organisationen, Initiativen, Kirchengemeinden, die ehrenamtliche Mitarbeiter suchen



(Bitte freilassen – wird von der Freiwilligenagentur ausgefüllt)

**Wichtig!**  
**Alle Angaben sind freiwillig!**  
**Sie sind zu keiner Angabe verpflichtet!**  
Erstkontakt: \_\_\_\_\_



## 1. Angaben zur Organisation/Einrichtung/Verein/Initiative/Kirchengemeinde u.a.

Name der Organisation \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-mail-Adresse \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Träger \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Einsatzort / falls abweichend von 1.

Einrichtung \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_ Stadtteil \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Erreichbar mit ÖPNV \_\_\_\_\_

# Erfassungsbogen für Vereine, Organisationen, Initiativen, Kirchengemeinden, die ehrenamtliche Mitarbeiter suchen



## 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. Konkrete Beschreibung des Einsatzwunsches

---



---



---

Die/der Ehrenamtliche ist  alleine  im Team tätig

## 5. Zeitumfang des Einsatzes

Stunden \_\_\_\_\_  wöchentlich  monatlich

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonstiges \_\_\_\_\_

einmalig am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

# Erfassungsbogen für Vereine, Organisationen, Initiativen, Kirchengemeinden, die ehrenamtliche Mitarbeiter suchen



## 6. Für den Einsatz werden bevorzugt gesucht

Geschlecht  männlich  weiblich

Alter  bis \_\_\_\_\_ Jahre

ab \_\_\_\_\_ Jahre

egal

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Sie sollten folgende Fähigkeiten mitbringen \_\_\_\_\_

## 7. Sonstige Angaben, die für die Vermittlung wichtig sind

## 8. Unsere Organisation bietet Auslagenersatz für

Fahrkosten

Fort- und Weiterbildung

Ausstellung von  
Tätigkeitsnachweisen

Sonstiges \_\_\_\_\_

Anerkennung in Form von \_\_\_\_\_

Versicherungsschutz  ja für \_\_\_\_\_  nein

Einarbeitung  möglich \_\_\_\_\_  nicht möglich

Probezeit  ja, Dauer \_\_\_\_\_  nein

Begleitung vor Ort durch  Teamsitzungen  Einzelgespräche

# Erfassungsbogen für Vereine, Organisationen, Initiativen, Kirchengemeinden, die ehrenamtliche Mitarbeiter suchen



## 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 **E i n v e r s t ä n d n i s** dürfen wir Außenkontakte zu anderen Personen/Stellen herstellen.
- b) Der/Die einzelne Mitarbeiter/in bespricht die Belange des ehrenamtlichen Einsatzes in Ihrer Einrichtung 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 Besprechungen.

### 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

**Wir sind über die dargestellte Arbeitsweise der Freiwilligenagentur **impuls** informiert und einverstanden.**

**Hiermit erklären wir, dass durch den Einsatz von Freiwilligen in unserer Organisation, Initiative, Einrichtung, Verein, Kirchengemeinde kein Arbeitsplatz eingespart wird.**

- Mit einer Weitergabe unserer Adresse und Telefonnummer an die in Frage kommende Personen sind wir einverstanden.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Stellenangebot durch Presse, Aushang oder andere Publikationen veröffentlicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Dienststelle

Ihre „**Stellenausschreibung**“ können Sie beifügen, ansonsten übernimmt dies die Caritas Freiwilligenagentur **impuls** für Sie.

Erfassungsbogen_Organisation_FWA	Version 2.1, Stand 16.07.2014	Seite 4 von 4
Ersteller: Kaup	Freigabe: RL SDGC	