

Freiwilligen Fragebogen

Vor- und Nachname:

Strasse:

Ort:

Telefon / Fax:

e-mail:

Erreichbarkeit:

Geburtsdatum:

Derzeitige Familiensituation:

Sind Sie berufstätig? Ja Nein arbeitssuchend Rentner/in

Was machen Sie z. Zt. oder was haben Sie beruflich gemacht?

Bestehen körperliche Einschränkungen?

Waren Sie schon ehrenamtlich tätig? Ja Nein

Was haben Sie gemacht?

Welche Hobbies haben Sie?

Welche Fähigkeiten und Eigenschaften möchten Sie bei Ihrer Tätigkeit mit einbringen / sind Ihre Stärken? (max. 5 Nennungen)

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Belastbarkeit | <input type="checkbox"/> Einfühlungsvermögen | <input type="checkbox"/> Flexibilität | <input type="checkbox"/> Kontaktfreude |
| <input type="checkbox"/> Lebenserfahrung | <input type="checkbox"/> Offenheit | <input type="checkbox"/> Teamfähigkeit | <input type="checkbox"/> Toleranz |
| <input type="checkbox"/> Verschwiegenheit | <input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit | <input type="checkbox"/> Organisationstalent | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige, z.B.: | | | |
-

Welche Tätigkeit liegt Ihnen am besten? (max. 5 Nennungen)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen | <input type="checkbox"/> eher geistiger Einsatz | <input type="checkbox"/> eher mithelfend/ unterstützend/ ausführen |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> eher körperlicher Einsatz | <input type="checkbox"/> eher leitend/entscheidend |
| <input type="checkbox"/> Arbeit im Team | <input type="checkbox"/> eher betreuend/ beratend | |
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher allein | <input type="checkbox"/> Kontakt mit Menschen | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Wie viel Zeit möchten Sie zur Verfügung stellen? Notieren Sie mögliche Einsatzzeiten (ca. von-bis Uhr):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerst.	Freitag	Samstag	Sonn- und Feiertage
morgens							
nachmittags							
abends							

Sie interessieren sich für folgende Bereiche:

Umwelt Soziales Gesundheit Kultur Sport
 Internationales Tierschutz Inklusion Sonstiges

Sie interessieren sich für folgende Zielgruppen:

Senioren Kinder Jugendliche Menschen mit Behinderung
 Männer Frauen

Sie interessieren sich für folgende Aufgabenfelder:

Büroarbeiten Öffentlichkeitsarbeit Freizeitgestaltung Betreuung
 Migration / Integration Sonstiges

Sie interessieren sich für:

ein freiwilliges Jahr (FSJ, 16 -26 J.) einen Bundesfreiwilligendienst (BFD, 16-99J.)

Ich bin auch an kurzfristige Einsätzen / Projekten interessiert. Ja Nein
z.B.: Mithilfe bei Verkaufs- / Infoständen, Betreuung bei Ausflügen, Kuchen backen ö. ä.

Haben Sie einen Führerschein? Ja Nein

Steht Ihnen ein PKW zur Verfügung? Ja Nein

Mein Einsatzgebiet kann im Umkreis von ca. km um meinen Heimatort liegen?

Legen Sie Wert auf eine Auslagerstattung? Ja Nein in besonderen Fällen

Ab wann können Sie beginnen? _____

Wie haben Sie von der Freiwilligen Agentur OHA erfahren?

Presse „ELFEN“ Flyer Facebook
 Mundpropaganda Veranstaltung Internet

Weitere Vereinbarungen:

Die Angaben werden in die Kartei der FreiwilligenAgentur OHA aufgenommen.
 Welche Daten dürfen zur Kontaktaufnahme an Organisationen / Vereine weitergegeben werden:
 Name, Adresse, Telefonnr./ Handynr. und / oder mail-Adresse (keine)
 Sonstige Vereinbarungen:

 Ort, Datum Unterschrift