

## Fragebogen für Verbände/ Vereine/ Initiativen/ Institutionen zur Erfassung des Bedarfs an ehrenamtlich und bürgerschaftlich Engagierten.

### Angaben zu Ihrer Einrichtung

Name Ihrer Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name Ihres Trägers (wenn nicht identisch mit Einrichtung): \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in für die Ehrenamts-Koordinationsstelle: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

### Sie sind tätig im Bereich:

- Soziales (mit Kindern, Senioren, Behinderten, Migranten, Menschen in schwierigen Lebenssituationen);
- Kultur
- Sport
- Umwelt
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 1. In welchem Arbeitsfeld ist die Tätigkeit angesiedelt bzw. wäre Unterstützung für Sie hilfreich?

- Bürotätigkeit: Schreibtätigkeit, Telefondienst, Schreibfähigkeit
- Betreuung/ Begleitung: (z.B. Hausaufgabenbetreuung, Kinderbetreuung, Zuhören/ Erzählen/ Aufmuntern, Gesellschaftsspiele, Hol- und Bringdienste, administrative Tätigkeiten, wie Behördengänge, Bankgespräche)
- Gartenpflege/Handwerk: \_\_\_\_\_
- Organisation eines Projektes: \_\_\_\_\_
- Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Gestaltung Ihrer Broschüren, Internetauftritt, Mitwirkung bei Werbeaktionen):
- Verkauf im Laden: \_\_\_\_\_
- Beratung in spezifischen Themenfeldern und zwar: \_\_\_\_\_
- Sport: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 2. Wie wird die Tätigkeit ausgeführt?

- allein
- als Teamleiter
- im Team
- zusammen mit Hauptamtlichen

### 3. Zeitrahmen des Engagements

- wöchentlich
- flexibel
- monatlich
- feste Tageszeit: \_\_\_\_\_

**4. Wie viel Zeit nimmt die Tätigkeit voraussichtlich in Anspruch?**

- bis 5 Std./ Woche  5-10 Std./ Woche  
 mehr als 10 Std./ Woche  
 einmaliges Projekt, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**5. Wie viele Freiwillige suchen Sie für diese Tätigkeiten? \_\_\_\_\_**

**6. Bestehen Wünsche für folgende Merkmale aufgrund der auszuführenden Tätigkeit?**

**a) Bestimmte Personengruppen:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hausmann/ Hausfrau                | <input type="checkbox"/> Behinderter/ Behinderte       |
| <input type="checkbox"/> Schüler/ Schülerin                | <input type="checkbox"/> Auszubildender/ Auszubildende |
| <input type="checkbox"/> Student/ Studentin                | <input type="checkbox"/> Berufstätiger/ Berufstätiger  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitssuchender/ Arbeitssuchende | <input type="checkbox"/> Wehrdienstleistender          |
| <input type="checkbox"/> Rentner/ Rentnerin                | <input type="checkbox"/> egal                          |

- männlich  weiblich  egal

**b) Alter: \_\_\_\_\_**

**d) Führerschein**  nein  ja, Klasse: \_\_\_\_\_

**e) Sprachkenntnisse: \_\_\_\_\_**

**7. Eine Einarbeitung der Freiwilligen ist**

- erforderlich; Zeitrahmen: \_\_\_\_\_  
 nicht erforderlich

**8. Die Begleitung der Freiwilligen während Ihres Engagements erfolgt durch:**

Name, Funktion, Tel.nr., Büro, Bürozeiten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Die Begleitung gestaltet sich durch**

- regelmäßige Information  
 regelmäßige Freiwilligen-Treffen (auch zusammen mit Hauptamtlichen)  
 Erfahrungsaustausch, Feedback zur Arbeit der Ehrenamtlichen

**10. In Ihrer Einrichtung ist Versicherungsschutz für den Freiwilligen gegeben?**

- nein  ja

**11. Ein Führungszeugnis ist erforderlich:**

- nein  ja  ja, ein erweitertes Führungszeugnis

### **Abschließendes**

*Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass durch den Einsatz der/ des Freiwilligen in der hier angeführten Einrichtung kein regulärer Arbeitsplatz eingespart wird.*

*Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Einsatz von Freiwilligen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Einrichtung sowie den Hauptamtlichen, die mit den Freiwilligen zusammenarbeiten, abgesprochen wird.*

*Wir erklären uns damit einverstanden, dass die hier angeführten Daten in der EDV der Ehrenamts-Koordinationsstelle Taufkirchen zur Vermittlung geeigneter Freiwilliger erfasst und gespeichert werden.*

*Wir werden die Ehrenamts-Koordinationsstelle über eine erfolgreiche und auch eine nicht erfolgreiche Vermittlung informieren. Ebenso melden wir Änderungen in den zu besetzenden Stellen unverzüglich an die Ehrenamts-Koordinationsstelle.*

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Stempel: \_\_\_\_\_

Vielen herzlichen Dank für Ihre Angaben. Auf eine gute Zusammenarbeit  
Ihre Ehrenamts-Koordinationsstelle Taufkirchen.

Ehrenamtskoordinationsstelle der Gemeinde Taufkirchen (Vils), Rathausplatz 1, 84416 Taufkirchen (Vils)  
Tel. 08084 94585, E-Mail: [nina.schreiner@taufkirchen.net](mailto:nina.schreiner@taufkirchen.net)