

## Angebotsbeschreibung

### A) Kontaktdaten

#### 1. Allgemeine Angaben

Angebotsbezeichnung:

Einrichtung:

Sprechzeiten / Erreichbarkeit:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Telefax:

Internet:

#### 2. Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt? (Mehrfachnennungen möglich)

in unserer Einrichtung       in privaten Haushalten

an anderen Orten, wenn ja, wo

Erreichbarkeit (Buslinie, Haltestelle, Parkmöglichkeiten o.ä.):

Kontaktperson für den / die Freiwilligen:

Sprechzeiten / Erreichbarkeit:

Telefon:

E-Mail:

#### 3. Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine *zusätzliche* Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden?

ja       nein

### B) Angebots- und Engagementbeschreibung

#### 4. Beschreiben Sie bitte die Aufgaben des Freiwilligen / der Freiwilligen

5. In welcher **Zielgruppe** erfolgt der Einsatz?

- |                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitssuchende       | <input type="checkbox"/> Migrantinnen/Migranten |
| <input type="checkbox"/> Familien              | <input type="checkbox"/> Schulen                |
| <input type="checkbox"/> Frauen                | <input type="checkbox"/> Seniorinnen/Senioren   |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche           | <input type="checkbox"/> Sterbende              |
| <input type="checkbox"/> Kinder                | <input type="checkbox"/> Straffällige           |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Handicap | <input type="checkbox"/> Tiere                  |
| <input type="checkbox"/> andere                |                                                 |

6. In welchen **Handlungsfeldern** und **Bereichen** erfolgt der Einsatz?

- |                                                     |                                           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Armut                      | <input type="checkbox"/> Kultur           |
| <input type="checkbox"/> Bildung                    | <input type="checkbox"/> Politik          |
| <input type="checkbox"/> Einwanderung und Asyl      | <input type="checkbox"/> Soziales         |
| <input type="checkbox"/> Familie                    | <input type="checkbox"/> Sport / Freizeit |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                 | <input type="checkbox"/> Tierschutz       |
| <input type="checkbox"/> Hilfs- und Rettungsdienste | <input type="checkbox"/> Umwelt / Natur   |
| <input type="checkbox"/> andere                     |                                           |

**7. Welche der unten stehenden Begriffe beschreiben die Tätigkeit des Freiwilligen / der Freiwilligen am besten? (Mehrfachnennungen möglich)**

- |                                                        |                                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine           | <input type="checkbox"/> helfend                   |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Gespräche führen          |
| <input type="checkbox"/> eher leitende Rolle           | <input type="checkbox"/> ausführend / vorbereitend |
| <input type="checkbox"/> im Team                       | <input type="checkbox"/> praktisch                 |
| <input type="checkbox"/> mit Gruppen                   | <input type="checkbox"/>                           |

**8. Welche speziellen Kenntnisse und Fertigkeiten sind für die Tätigkeit erforderlich?**

- |                                               |                                                |                                                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beratung             | <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse   | <input type="checkbox"/> Spendenakquise         |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung | <input type="checkbox"/> Literatur             | <input type="checkbox"/> Sport/Gymnastik        |
| <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung      | <input type="checkbox"/> Musik/Instrumente     | <input type="checkbox"/> Sprachen               |
| <input type="checkbox"/> Computer             | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Tanzen                 |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienste          | <input type="checkbox"/> Organisation/Büro     | <input type="checkbox"/> Technik/Handwerk       |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit         | <input type="checkbox"/> Pädagogik/Psychologie | <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst    |
| <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit        | <input type="checkbox"/> Recht                 | <input type="checkbox"/> Wirtschaft/Steuer/Geld |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft       | <input type="checkbox"/> Sonstiges             |                                                 |

**C) Vermittlungsprofil**

**9. Wie viele Freiwillige suchen Sie für das beschriebene Angebot?**

Anzahl gesuchter Freiwilliger:

- 10. Ist Ihre Einrichtung barrierefrei?**  ja  nein  bedingt

## E) Präferenzen, Zeiten und Bedingungen

### 11. Bestehen für die Tätigkeit Anforderungen / Wünsche in Bezug auf folgende Merkmale?

	<u>unerheblich:</u>	<u>wünschenswert:</u>
Alter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welches?
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führerschein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasse:

### 12. Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Soll das freiwillige Engagement befristet sein?  ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 projektorientiert  
 nein

Sind die Einsatzzeiten der Freiwilligen  flexibel oder  
 terminlich festgelegt?

Bei flexibler Zeiteinteilung: Wie viele Stunden pro Woche bzw. Monat benötigen Sie Unterstützung?

ca. \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

ca. \_\_\_\_\_ Stunden pro Monat

Bei festgelegter Zeiteinteilung: Zu welchen Zeiten benötigen Sie Unterstützung?

(Bitte tragen Sie konkrete Zeitangaben in die folgende Tabelle ein oder kreuzen Sie Zutreffendes an)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerst.	Freitag	Samstag	Sonn- und Feiertage
morgens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist eine Einarbeitung erforderlich?

ja  nein

## F) Leistungen

13. Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen Ihrer Einrichtung rechnen?  
(Mehrfachnennungen möglich)

- |                                                                    |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anerkennung für Studiengänge              | <input type="checkbox"/> kostenlose Veranstaltungen                  |
| <input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte                | <input type="checkbox"/> kostenlose Veranstaltungen                  |
| <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Medien/Arbeitsmaterialien | <input type="checkbox"/> kostenlose Verpflegung                      |
| <input type="checkbox"/> Dienstbesprechung                         | <input type="checkbox"/> regelmäßige Informationen                   |
| <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch                       | <input type="checkbox"/> Schnupperphase                              |
| <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten            | <input type="checkbox"/> Supervision                                 |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung/Qualifizierungsangebote       | <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweise                         |
| <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung                   | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung                          |
| <input type="checkbox"/> kostenlose Ausflüge                       | <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeiten |
| <input type="checkbox"/> kostenlose Nutzung weiterer Angebote      | <input type="checkbox"/>                                             |

## G) Veröffentlichung

14. Wir sind mit der Veröffentlichung dieses Angebotes in unserer Engagementdatenbank im Internet einverstanden  ja  nein
15. Wir sind mit der Veröffentlichung dieses Angebotes bei Facebook einverstanden  ja  nein

(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift, bei Zusendung per E-Mail nicht erforderlich)

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**