



# ZEITGESCHENK

*Wir engagieren uns!*

## Fragebogen / Organisationen, Gemeinde, Vereine

### 1. Profil Verein / Organisation, Gemeinde

#### 1.1. Allgemeine Angaben

Name der Einrichtung	
Träger	
Ansprechpartner/in	
Sprechzeiten/Erreichbarkeit	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Homepage	

Um ihre Gesuche auf unserer Homepage, in anderen Internetportalen sowie in Printmedien veröffentlichen zu können benötigen wir Ihre Zustimmung.

Unser Angebot soll im Internet veröffentlicht werden:  ja  nein

Unser Angebot soll in Broschüren veröffentlicht werden  ja  nein



# ZEITGESCHENK

*Wir engagieren uns!*

## 1.2. Beschreibung, Aufgaben und Ziele Ihrer Organisation bzw. des Projektes

	<p>Interessierte Freiwillige sollen sich ein möglichst klares Bild von Ihrer Einrichtung machen können.</p>
--	---

## 2. Engagementangebot

### 2.1. Engagementbeschreibung

	<p>Bitte beschreiben Sie möglichst prägnant, um welche Art von Tätigkeit es sich handelt. Was genau ist die Aufgabe? Wird die Tätigkeit im Team (gemeinsam mit anderen Freiwilligen oder mit Hauptamtlichen) oder alleine ausgeübt? Was ist die Besonderheit dieses Engagements?</p>
--	--



# ZEITGESCHENK

*Wir engagieren uns!*

## 2.2. Engagementvoraussetzungen

Welche Kenntnisse, Fähigkeiten, Kompetenzen und persönliche Eigenschaften sollte der/die Freiwillige mitbringen?

	Was ist für die ausgeschriebene Tätigkeit von besonderer Bedeutung? Handwerkliches Geschick, Beratungskompetenzen, Bezug zur Zielgruppe, Computerkenntnisse, ....
--	---

Gibt es ein Mindestalter für das Engagement?  nein  ja: \_\_\_\_\_

Folgende Tätigkeitsfelder eignen sich auch für junge Menschen (wie z.B. Schüler/-innen):

--

Eignet sich das Engagement auch für Migranten/innen mit wenig Deutschkenntnissen?  ja  nein

Ist ein polizeiliches Führungszeugnis erforderlich?  ja  nein

Ist eine Mitgliedschaft erforderlich? Höhe Mitgliedsbeitrag \_\_\_€  ja  nein

Ist die Einrichtung/ der Arbeitsplatz behindertengerecht ausgestaltet?  ja  nein



# ZEITGESCHENK

**Wir engagieren uns!**

## 2.3. Zeitlicher Rahmen

Ist das Engagement befristet?		<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____						<input type="checkbox"/> nein
Gibt es Möglichkeiten des Kurzzeitemagements?		<input type="checkbox"/> ja, in den Bereichen:						<input type="checkbox"/> nein
		_____						
Wie viele Stunden pro Woche bzw. Monat benötigen Sie Unterstützung?		_____h/Woche						
		_____h/Monat						
Sind die Einsatzzeiten flexibel?		<input type="checkbox"/> ja						<input type="checkbox"/> nein
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	
Vormittags	<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"/>	

## 3. Ort des Engagements

Ort:	Erreichbarkeit (ÖPNV)
_____	_____



# ZEITGESCHENK

**Wir engagieren uns!**

## 4. Ihr Angebot an Freiwillige

Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Unfall	
Erstattung entstandener Kosten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	z.B. Fahrt-, Telefon-, Materialkosten
Aufwandsentschädigung	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Leistungen	Einarbeitung erfolgt durch: <input type="checkbox"/> Ehrenamtliche <input type="checkbox"/> Hauptamtliche  Schnupperkurse <input type="checkbox"/> Schriftl. Engagemntvereinbarung <input type="checkbox"/> Begleitung durch Fachkräfte <input type="checkbox"/> Möglichkeit zur Teilnahme an Teamsitzungen <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch <input type="checkbox"/> Qualifizierung/Fortbildung <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis <input type="checkbox"/> Supervision <input type="checkbox"/> Dankfeste <input type="checkbox"/> Kostenlose Teilnahme an Ausflügen <input type="checkbox"/> Kostenlose Mahlzeiten <input type="checkbox"/> Kostenlose Nutzung anderer Angebote der Einrichtung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	Bitte geben Sie an, welche Leistungen Sie für Freiwillige bereithalten und welche Aspekte ein Engagement in Ihrer Einrichtung / Ihrem Projekt besonders attraktiv macht.



# ZEITGESCHENK

*Wir engagieren uns!*

## 5. Statistik

5.1. Engagieren sich in Ihrer Einrichtung bereits Freiwillige?

<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> nein
---	-------------------------------

5.2. Anzahl der gesuchten Freiwilligen: \_\_\_\_\_

5.3. Was wünschen Sie sich von der Zusammenarbeit mit dem Ehrenamtsportal des Ev. Kirchenkreises Ziegenhain?

Beratung und Vermittlung von Freiwilligen	<input type="checkbox"/>
Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen	<input type="checkbox"/>
Qualifizierungsangebote	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	

## 6. Abschließendes

<p>Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass durch den Einsatz der vom Ehrenamtsportal des Ev. Kirchenkreises Ziegenhain vermittelten Freiwilligen in der hier angeführten Einrichtung bzw. dem Projekt kein regulärer Arbeitsplatz eingespart wird. Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Einsatz der Freiwilligen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Einrichtung abgesprochen werden muss. Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten vom Ehrenamtsportal verarbeitet und gespeichert werden. Sie dürfen an interessierte Personen sowie zur Erhöhung der Chancen zur Vermittlung von Freiwilligen an Dritte weitergegeben werden. Es ist uns bekannt, dass kein Anspruch auf Vermittlung von Freiwilligen durch das Ehrenamtsportal besteht. Wir erklären uns bereit, umgehend eine Rückmeldung an das Ehrenamtsportal zu geben, sobald Freiwillige durch das Ehrenamtsportal in unsere Einrichtung/ unser Projekt vermittelt wurden oder die Rahmenbedingungen bzw. Möglichkeiten des Engagements sich geändert haben</p>	
Stempel	Vorname: Nachname: Funktion:
Ort, Datum	Unterschrift

Den ausgefüllten Fragebogen schicken Sie bitte an: Ehrenamtsportal des Ev. Kirchenkreises Ziegenhain, Zur Schanze 14, 34613 Schwalmstadt

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**