

Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum im Kreis Heinsberg
Hochstr.24, 52525 Heinsberg
Tel: 02452 – 15 67 90

freiwilligenzentrum@sfz-heinsberg.de
www.sfz-heinsberg.de



Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum
im Kreis Heinsberg

Bedarfsmeldung von Institutionen, Verbänden, Initiativen und Vereinen

Träger: _____

Einrichtung / Dienst: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ Ortsteil: _____

Homepage: _____

Öffnungszeiten: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

1. Ziele und Aufgaben der Einrichtung / der Institution:

2. Einsatz des Freiwilligen:

a.) Aufgabenbeschreibung

b.) Zeitrahmen

wöchentlich monatlich Stunden _____

c.) Einsatzort (falls abweichend von Einrichtung): _____

d.) Eigenschaften /Fähigkeiten /besondere Qualifikation, die Freiwillige mitbringen sollten:

e.) gewünschtes Alter: _____

f.) Geschlecht: männlich weiblich egal

g.) Anzahl der gesuchten Freiwilligen: _____

h.) Tätigkeit wird alleine im Team ausgeführt

i.) Ist ein Handicap ein Hindernis?

z.B. eine körperliche Behinderung u./o. Erkrankung, psychische Erkrankung,...

Ja Nein

3. Unsere Einrichtung / Organisation bietet

a.) Aufwandsentschädigung für:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten | <input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Telefonkosten | <input type="checkbox"/> Anerkennung in Form von Geschenken |
| <input type="checkbox"/> Porto- / Materialkosten | <input type="checkbox"/> Feiern, Essen gehen |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Teilnahme an Dienstbesprechungen u. Erfahrungsaustausch |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz und zwar: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

4. Anforderungen an die freiwillige Tätigkeit

Besondere Einarbeitung: erforderlich nicht erforderlich

Ggf. Zeitrahmen der Einarbeitung: _____

Freiwillige werden eingearbeitet / begleitet durch:

Name: _____

Kontakt (Tel.Nr./ Mail): _____

Polizeiliches Führungszeugnis

Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis

5. Sonstiges (Bemerkungen zur Vermittlung und / oder zur Organisation)

Wir veröffentlichen in regelmäßigen Abständen unbesetzte Freiwilligenstellen in der Presse, auf unserer Homepage und als Aushang im Ladenlokal.

Diese Form der Werbung möchten wir in Anspruch nehmen

nicht in Anspruch nehmen

Wir verschicken in regelmäßigen Abständen unseren Newsletter per Mail an Institutionen.

Den Newsletter möchten wir in Anspruch nehmen

nicht in Anspruch nehmen

Wir sind damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten in der EDV erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

3

Träger:

Arbeitsgemeinschaft der Freien Wohlfahrtspflege im Kreis Heinsberg

