1. **Angaben zur Person**

**Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ/ Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Handy:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Herkunft:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geschlecht:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Berufsstand:** Schüler/ in, Student/in, Auszubildende/r erwerbstätig

arbeitssuchend Elternzeit Hausfrau/ -mann Vorruhestand

Rente/ Pension erwerbsunfähig

sonstiges:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Welchen Beruf/ welche Tätigkeit üben/ übten Sie aus?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Waren Sie bisher schon ehrenamtlich tätig?** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Welche Interessen, Hobbys, ggf. speziellen Kenntnisse (bspw. in den Bereichen Sprache etc.) haben Sie?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Angaben zur freiwilligen Tätigkeit**

**Welche Zielgruppen werden gewünscht oder bevorzugt?**

Kinder/ Jugendliche Familien/ Alleinerziehende SeniorInnen MigrantInnen

Menschen m. Behinderungen Kranke soziale Randgruppen

sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**In welchem Bereich/ Handlungsfeld möchten Sie sich engagieren?**

Soziales Bildung Politik Kultur/ Musik/ Kunst Kirche/ Religion

Sport Integrationsarbeit Seniorenarbeit Kinder- & Jugendarbeit

Unterstützung von Familien/ Alleinerziehenden Arbeit mit Behinderten Fahrdienste

Straffälligen-/ Wohnungslosenhilfe Sterbe- & Trauerbegleitung Rettungswesen

Umwelt-& Natur- /Tierschutz Handwerk/ Technik Hauswirtschaft

sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Interesse an einem/ einer bestimmten Projekt/ Einrichtung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**3. Mobilität/ zeitlicher Rahmen**

Gesundheitliche Belastbarkeit: ☐ohne Einschränkungen

☐mit Einschränkungen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Führerschein: ☐ja ☐nein

Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung: ☐flexibel oder

☐terminlich festgelegt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sie können die Tätigkeit: ☐sofort aufnehmen

☐ab Klicken Sie hier, um Text einzugeben. aufnehmen.

**4. Allgemeine Angaben**

**Sie möchten sich freiwillig engagieren, was bewegt Sie dazu?**

☐soziale Kontakte ☐etwas für mich und andere tun ☐sinnvolle Freizeitgestaltung

☐Praxiserfahrung sammeln ☐etwas tun, was Spaß macht ☐gesellschaftl. Verantwortung übernehmen

☐sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Was erwarten Sie vom Freiwilligen-Zentrum im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Wodurch haben Sie vom Freiwilligen-Zentrum erfahren?**

☐Mundpropaganda ☐Flyer ☐Internet ☐Veranstaltungen ☐Zeitung ☐TV/ Radio

☐im Vorbeilaufen ☐sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**5. Einverständniserklärung**

• Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zweck der Vermittlung unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert und ggf. an Organisationen/ Projektpartner weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**