

Einrichtung/Projekt

Beschreibung:

Kurze Beschreibung der Einrichtung, des Projekts, max. 1000 Zeichen

| Altersgruppe, mit der Freiwilligen in Kontakt sind: | | | | | |
|---|--|-------------|--|------------|--|
| Kinder | | Jugendliche | | Erwachsene | |
| Senioren | | Sonstige | | Welche? | |

| Tätigkeitskategorie | ja | Themenbereich | ja |
|-------------------------------------|----|---|----|
| Beratung | | Arbeitslosigkeit | |
| Betreuung | | Armut | |
| Büro / Verwaltung | | Bildung | |
| Finanzen / Controlling | | Eine Welt / Internationales | |
| Hauswirtschaft / Handwerk / Technik | | Familie | |
| IT / Neue Medien | | Forschung / Wissenschaft | |
| Kreative Tätigkeit | | Frieden / Menschenrechte / Gleichstellung | |
| Öffentlichkeitsarbeit | | Gesundheit / Krankheit / Hospiz | |
| Organisation / Projektmanagement | | Kultur / Kunst / Musik | |
| Patenschaften / Mentoring | | Migration / Flüchtlinge / Integration | |
| Sport | | Mobilität | |
| Sprachvermittlung | | Ökologie / Nachhaltigkeit / Natur | |
| Tätigkeit im Freien | | Religion / Spiritualität | |
| Unterricht / Nachhilfe / Vorträge | | Sport | |
| | | Straffälligkeit / Resozialisation | |
| | | Tierschutz / Tiere | |
| | | Wohnumfeld / Nachbarschaft | |

| | |
|---|--|
| Rahmenbedingungen für freiwillige Mitarbeiter/innen | |
| Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen? | |
| Erstattung von Aufwendungen | |
| Welche? (Fahrtkosten, Auslagen, Ausstattung mit Arbeitsmitteln) | |
| Versicherung für Ehrenamtliche | |
| Welche? (Unfallrisiken, Haftungsrisiken, sonstige) | |
| Fortbildungen für Ehrenamtliche | |
| Beschreibung: | |
| Reflexionsgespräche | |
| Nachweise/Zertifikate über Tätigkeit und Fortbildungen | |
| Anerkennung | |
| in Form von: (z.B. Geburtstags- oder Weihnachtsgeschenke, Empfänge und Ehrungen, kostenlose Teilnahme an Ausflügen, Mahlzeiten oder an anderen Angeboten der Einrichtung) | |
| Sonstige Leistungen: | |

| | |
|---|--------------------|
| Wünsche an die/den Freiwilligen (z.B. erforderliche Nachweise) | |
| Führerschein | Gesundheitszeugnis |
| (erweitertes) Führungszeugnis | Sonstiges: |
| Gewünschte Kenntnisse, Kompetenzen, Eigenschaften: | |

| | |
|---|--|
| Einsatzort | |
| behindertengerecht | |
| Mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar | |
| Haltestelle: | |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Zeitlicher Rahmen | |
| Beginn: | Ende: |
| Terminlich festgelegt | Zeitlich flexibel |
| Zeitaufwand (Std pro Woche/Monat): | |
| vormittags unter der Woche | Nachmittags unter der Woche |
| abends unter der Woche | Wochenende |
| Sonstiges: | |

Daten zur Einrichtung

Adresse der Einrichtung: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mobil: _____ Homepage: _____

Name des Trägers: _____

Vereinbarung zur Zusammenarbeit

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

In unserer Einrichtung ist der Einsatz von Freiwilligen akzeptiert und gewollt; ggf. auch unter Einbeziehung unseres Betriebsrates, Personalrates oder der Mitarbeitervertretung.

Wir geben dem Freiwilligenzentrum Rückmeldung über erfolgreiche und nicht erfolgreiche Vermittlungen.

Wir überprüfen alle 6 Monate die hier angegebenen Daten und melden Veränderungen dem Freiwilligenzentrum. Wir informieren das FZF, wenn sich Ansprechpartner oder Angaben zu diesen Angebot ändern oder das Angebot nicht mehr existiert.

Demokratische Grundsätze, respektvoller Umgang und das ausdrückliche Bekenntnis gegen Rassismus und Diskriminierung sind Grundlage unserer Arbeit.

Wir bestätigen, dass die oben aufgeführten Angaben korrekt sind.

Ort, Datum: _____ Unterschrift, Stempel _____