

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

<p>Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:*</p> <p><i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i></p>		
<p>Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?</p>	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
<p>Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*</p>	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
<p>Zeitaufwand/Stunden:*</p> <p>täglich wöchentlich monatlich</p> <p>an folgenden Wochentagen:</p>	<p>ca. _____ Std.</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:*</p> <p>Alter:</p> <p>Geschlecht:</p> <p>politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung:</p> <p>Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation:</p> <p>Führerschein:</p> <p>Ortskundigkeit:</p> <p>bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i></p>	<p><u>unerheblich:</u></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><u>wünschenswert:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Sonstige Anforderungen:</p>		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

<p>Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:*</p> <p><i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i></p>		
<p>Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?</p>	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
<p>Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*</p>	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
<p>Zeitaufwand/Stunden:*</p> <p>täglich wöchentlich monatlich</p> <p>an folgenden Wochentagen:</p>	<p>ca. _____ Std.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:*</p> <p>Alter:</p> <p>Geschlecht:</p> <p>politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung:</p> <p>Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation:</p> <p>Führerschein:</p> <p>Ortskundigkeit:</p> <p>bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i></p>	<p><u>unerheblich:</u></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><u>wünschenswert:</u></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>Sonstige Anforderungen:</p>		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

<p>Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:*</p> <p><i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i></p>		
<p>Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?</p>	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
<p>Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*</p>	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
<p>Zeitaufwand/Stunden:*</p> <p>täglich wöchentlich monatlich</p> <p>an folgenden Wochentagen:</p>	<p>ca. _____ Std.</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:*</p> <p>Alter:</p> <p>Geschlecht:</p> <p>politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung:</p> <p>Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation:</p> <p>Führerschein:</p> <p>Ortskundigkeit:</p> <p>bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i></p>	<p><u>unerheblich:</u></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><u>wünschenswert:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Sonstige Anforderungen:</p>		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....
.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....
.....
.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
FreiwilligenAgentur
Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
Fax: 05131/707 575
E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42

Fragebogen für Vereine und Organisationen

Die mit * versehenen Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Zur Einrichtung

Name des Vereins/ der Organisation:*	
Träger:*	
Welchen rechtlichen Status hat Ihre Organisation?*	<input type="checkbox"/> Sie ist eine örtliche Gliederung einer landesweit tätigen Organisation <input type="checkbox"/> Sie ist ein eigenständiger eingetragener Verein (gemeinnützig anerkannt) <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine freie Initiative ohne formellen Status <input type="checkbox"/> Sie hat einen anderen rechtlichen Status, nämlich: <hr/>
Adresse:*	
Kontaktperson für die Freiwilligenagentur:*	
Telefon / Mobil:*	
Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	
zu folgenden Zeiten am besten zu erreichen:*	
Wir möchten den Newsletter und ggf. weitere Informationen der FreiwilligenAgentur erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Projektbeschreibung

<p>Ziele und Aufgaben des Vereins/der Einrichtung:*</p> <p><i>(z.B. unsere Zielgruppe sind Kinder u. Jugendliche; unser Hauptanliegen ist die Förderung der musikalischen Erziehung)</i></p>	
<p>Bitte beschreiben Sie das Projekt oder Arbeitsfeld sowie die Aufgaben, in dem die/der Freiwillige eingesetzt werden soll:*</p> <p><i>(z.B. Betreuung, Handwerk, Veranstaltungen / Spazieren gehen mit älteren Menschen; Mithilfe bei der Gestaltung von Flyern)</i></p> <p><i>Bitte bedenken Sie: eine möglichst genaue Beschreibung erleichtert die passgenaue Vermittlung!</i></p>	
<p>Ist sichergestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine <u>zusätzliche</u> Tätigkeit handelt und Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden oder ein Ersatz für Hauptamtliche geschaffen wird?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Von wem wird der/die Freiwillige eingearbeitet?*</p> <p><i>(Name + ob Hauptamtlicher oder Freiwilliger)</i></p>	
<p>Telefon des Ansprechpartners:*</p>	
<p>E-Mail des Ansprechpartners:</p>	
<p>Einsatzort der Tätigkeit:*</p>	
<p>Ist der Einsatzort behindertengerecht / barrierefrei?</p>	
<p>Anzahl der benötigten Freiwilligen:*</p>	

3. Anforderungen an den/die Freiwillige/n

Gewünschte Fähigkeiten, Kenntnisse:* <i>(z.B. handwerkliches oder organisatorisches Geschick; Erfahrungen in der Gruppenarbeit, künstlerische Fähigkeiten, Kreativität, psychische Belastbarkeit)</i>		
Auf welche Weise wird die Arbeit des Freiwilligen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein <input type="checkbox"/> Arbeit im Team <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
Soll das freiwillige Engagement zeitlich befristet sein?*	<input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> projektorientiert <input type="checkbox"/> nein	
Zeitaufwand/Stunden:* täglich wöchentlich monatlich an folgenden Wochentagen:	ca. _____ Std. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale:* Alter: Geschlecht: politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung: Mitgliedschaft in Ihrem Verein/Ihrer Organisation: Führerschein: Ortskundigkeit: bestimmte Personengruppe: <i>(z. Senioren, Schüler)</i>	<u>unerheblich:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>wünschenswert:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige Anforderungen:		

4. Leistungen des/r Vereins/Organisation:

Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

Versicherungen:*

Unfall ja nein

Haftpflicht ja nein

Fahrtkosten ja nein nach Absprache

Telefonkosten ja nein nach Absprache

Portokosten ja nein nach Absprache

Materialkosten ja nein nach Absprache

Fort- und Weiterbildung ja nein nach Absprache

regelmäßiger Erfahrungsaustausch ja nein nach Absprache

Aufwandsentschädigung ja nein wenn ja, in Höhe von

Ausstattung mit Arbeitsmitteln: ja nein nach Absprache

Tätigkeitsnachweise: ja nein nach Absprache

kostenlose Teilnahme an
Veranstaltungen oder Nutzung
anderer Angebote Ihrer Einrichtung: ja nein nach Absprache

regelmäßiger
Erfahrungsaustausch/Informationen: ja nein nach Absprache

„Schnupperstunde“ oder Probezeit: ja nein nach Absprache

Gibt es eine Form der
Anerkennungskultur für
Freiwillige in Ihrer Einrichtung? ja unser Dank und Anerkennung sehen folgendermaßen
aus:

(z.B. Ausflüge, Teilnahme an
gemeinsamen Veranstaltungen;
Präsente etc.)

nein

Sonstige Leistungen:

5. Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur:

Was erhoffen Sie von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?

- Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Veröffentlichung von freiwilligen Tätigkeitsfeldern in den Medien
- Beratung zur Entwicklung von Aufgaben für Freiwillige
- Fortbildung für Ihre Ehrenamtlichen
- Sonstiges:

.....

.....

Wie haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

über:

- Empfehlung
- Faltblatt der Freiwilligenagentur
- Presseartikel in
- folgende Veranstaltung:
- folgende Organisation:
- Internet
- Sonstiges:

Haben Sie Ideen oder Wünsche zur weiteren Zusammenarbeit mit der Freiwilligenagentur?

.....

Hinweis:

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datenbank der FreiwilligenAgentur Garbsen (freinet) übertragen, die auf der Homepage der Stadt Garbsen zugänglich gemacht werden. Darüber hinaus werden die Kontaktadressen an interessierte Freiwilligen zum Zwecke der Vermittlung weitergegeben. Unbesetzte Freiwilligenstellen werden auch in der Presse bzw. in einem Newsletter veröffentlicht.

Ich stimme der Erhebung, Nutzung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vermittlung Ehrenamtlicher zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

Stadt Garbsen
 FreiwilligenAgentur
 Rathausplatz 1, 30823 Garbsen
 www.garbsen.de

Tel.: 05131/707 574
 Fax: 05131/707 575
 E-Mail: freiwilligenagentur@garbsen.de

Konto:

Sparkasse Hannover
 IBAN: DE39 2505 0180 2009 8703 42