

FORMULAR FÜR FREIWILLIGE

Leichte Sprache



FREIWILLIGENAGENTUR GEMEINSINN
Gorch-Fock-Str.15, 97421 Schweinfurt
Tel. 09721-94904-27, Fax 09721-94904-19
E-Mail: info@freiwilligenagentur-gemeinsinn.de
www.freiwilligenagentur-gemeinsinn.de

Zu Ihrer Person:

Name und Vorname:

Geburts-Datum:

Straße:

Post-Leit-Zahl und Wohn-Ort:

Sie sind: Frau Mann

Sie sind: verheiratet lebe alleine

Arbeiten Sie? Ja : Ich arbeite bei:
 Nein Ich suche Arbeit
 Ich bin Rentner
 Ich bin Schüler oder Student
 Sonstiges:

Wie können wir Sie gut erreichen?

Sie können mich selbst erreichen:

 Telefon:

 Email:

Sie können mit jemandem anderen sprechen:

 Name:

 Telefon:

 Email:

Ihr Interesse:

Haben Sie schon einmal freiwillig gearbeitet?

- Ja Nein

Warum möchten Sie freiwillig arbeiten?

Mit wem möchten Sie gerne arbeiten?

- Familien
- Kindern und Jugendlichen
- kranken Menschen
- alten Menschen
- Flüchtlinge /Ausländern
- In einer Organisation mitarbeiten.
- Zum Beispiel: Tier-Heim, Natur-Schutz, Kirche, Sport-Verein
- Sonstige:

Was können Sie gut? Was möchten Sie gerne machen?

- Mit Computer und Technik umgehen
- Garten-Arbeit
- Handwerkliche Dinge
- Hauswirtschaft (Kochen, im Cafe helfen,...)
- Lesen und Schreiben
- die Natur schützen
- Büro-Arbeit
- alte oder kranke Menschen besuchen
- mit Kindern spielen
- Sport machen
- etwas verkaufen oder in einem Laden helfen
- sich um Tiere kümmern

In welchem Bereich möchten Sie gerne helfen?

- Arbeitslosigkeit
- Familie oder Nachbarschaft
- Flüchtlinge
- Hilfs- und Rettungs-Dienst
- Inklusion
- Kinder- und Jugend-Arbeit
- Krankheit
- Lese-Paten
- Natur-Schutz
- Religion
- Sport oder Freizeit
- Tier-Schutz
- Sonstiges:

Wie arbeiten Sie lieber?

- Alleine
- Mit anderen Personen zusammen

Wem helfen Sie lieber?

- Einer Person
- Mehreren Personen

Wie arbeiten Sie lieber?

- Körperlich
- Kopf-Arbeit

Wie oft möchten Sie arbeiten?

- Regelmäßig: Jeden Tag 1-mal die Woche 1-mal im Monat
- Ab und zu

Wann haben Sie Zeit? (Schreiben Sie die Tage und die Uhrzeit auf)

Der Einsatz-Ort:

Wo möchten Sie arbeiten?

- Irgendwo im Land-Kreis
- In meinem Wohn-Ort oder in der Nähe

Wie kommen Sie zum Einsatz-Ort?

Können Sie alleine zum Einsatz-Ort kommen?

- Ja
- Nein

Wie kommen Sie hin?

- Zu Fuß
- Mit dem Bus
- Mit dem Auto

Können Sie alleine kommen?

- Ja
- Ja. Wenn ich den neuen Weg geübt habe.
- Nein. Ich brauche eine Begleitung

Wie sollte der Einsatz-Ort sein?

Zum Beispiel:

- Für Rollstuhl geeignet
- Nicht zu laut
- Nur drinnen

Unterstützung

Brauchen Sie Unterstützung, damit Sie gut helfen können?

- Ja
- Nein

Wenn Sie Unterstützung brauchen. Welche?

- Begleitung zum Einsatz-Ort
- Es muss jemand am Einsatz-Ort sein. Und mich dort unterstützen
- Andere:

Einschränkungen

Jeder, kann trotz Einschränkungen freiwillig arbeiten.

Es ist nur wichtig, dass Sie diese uns sagen.

Damit Sie gut arbeiten können und auch Unterstützung bekommen.

Welche Einschränkungen haben Sie?

- Körperliche: _____
- Geistige: _____
- Psychische: _____

Sonstiges

Muss noch jemand Bescheid wissen? (Zum Beispiel ein gesetzlicher Betreuer)

Name:

Wodurch haben Sie von der Freiwilligen-Agentur erfahren?

- Bekannte
- Info-Blatt
- Zeitung
- Internet
- Sonstiges: _____

Was wünschen Sie sich von der Freiwilligen-Agentur?

- Hilfe bei der Suche nach einem Einsatz-Ort
- Begleitung und Hilfe beim Freiwilligen Arbeiten
- Hilfe bei Problemen beim Freiwilligen Arbeiten
- Gespräche mit andern Freiwilligen
- Sonstiges

Möchten Sie den Newsletter für Freiwillige erhalten?

So bekommen Sie Informationen über aktuelle Angebote der Freiwilligen-Agentur.

- Ja
- Nein

Ihre Daten

Sie sind einverstanden, dass Ihre Daten bei der Freiwilligen-Agentur GemeinSinn gespeichert werden:

Ja

Nein

Wenn ein geeigneter Einsatz-Ort für Sie gefunden wurde:

Sie sind damit einverstanden, dass Ihre Daten an die Einsatz-Stelle weitergegeben werden:

Ja

Nein

Ihre Unterschrift

Datum:

Ort:

Ihre Unterschrift: