

Zentrum für gute Taten e. V.

Freiwilligenagentur Wuppertal

Eingang: Höhe 43

Postanschrift: Concordienstr. 14

42275 Wuppertal

Fragebogen für Organisationen/Vereine

Datum: _____

Kontaktdaten		
Trägerorganisation/-verein		
Ansprechpartner/in:		
Adresse:		
Str./Hausnr.:		
PLZ/Ort:		
Tel.-Nr.	Fax-Nr.	Email:
Internet:		
Adresse Einsatzort:		
Ansprechpartner/in für Ehrenamtliche:		Funktion:
Sprechzeiten:		
Durchwahl Tel.-Nr.:		Email:
Behindertengerecht:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> bedingt <input type="checkbox"/>
Kurzbeschreibung der/s Trägerorganisation/ -vereins:		
Beschreibung der ehrenamtliche Aufgabe <i>(bei mehreren Aufgaben bitte neues Blatt ausfüllen)</i>		
(ggf. zusätzliche/r) Ansprechpartner/in für diese ehrenamtliche Aufgabe		
Name:		
Tel.-Nr.:		
E-Mail-Adresse:		

Vermittlungsprofil für die ehrenamtliche Aufgabe:		
Zielgruppe? (z. B. Senioren, Kinder, Familien)	Welche Kenntnisse und Fertigkeiten sollen mitgebracht werden? (z. B. Geschick, Sport, Recht, Geduld etc.)	Um welchen übergeordneten Bereich handelt es sich? (z. B. Natur, Politik, Kirche, Soziales etc.)
Wie wird gearbeitet? (z. B. alleine, im Team, in der Gruppe, leitend, körperlich, psychisch etc.):		
Sprachkenntnisse erwünscht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	wenn ja welche:
Präferenzen: (z. B. Geschlecht, Führerschein, Alter, Führungszeugnis, erweitertes Führungszeugnis etc.)		
Zeitlicher Rahmen:		
Probezeit ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Einarbeitung ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	durch wen?
Leistungen der Einrichtung (Fahrtkostenerstattung, Versicherung, Teilnahme an Besprechungen, Einarbeitung etc.) :		
Arbeitsvereinbarungen: (z. B. Vertrag, mündliche Vereinbarung)		
Statistik:	Erwartungen an Zusammenarbeit mit dem Zentrum für gute Taten:	Von wem haben Sie von uns gehört?

Formular ausgefüllt von _____
Name
Funktion