


Formular für Organisationen		Datum:	
„Freiwilligen-Agentur Altmark“ e. V., Altes Dorf 22, 39576 Stendal Tel.: 03931/5656320, Fax: 03931/5656317, E-Mail: fa-altmark@web.de		 <small>Freiwilligen-Agentur Altmark e.V.</small>	
Angaben zu Einrichtung und Träger			
1. Einrichtung	Telefon:	Fax:	
	E-Mail:		
	Internet:		
Adresse:	Ansprechpartner/in für FWA und Freiwillige:		
	Erreichbarkeit (z.B. Sprechzeiten):		
2. Träger der Einrichtung	Ansprechpartner/in:		
	Telefon:	Fax:	
Adresse:	E-Mail:		
	Internet:		
3. Rechtlicher Status der Einrichtung (e.V., gGmbH usw.):			
4. Beschreiben Sie bitte kurz und konkret Ziele und Aufgaben Ihrer Einrichtung!			
Angaben zum Angebot			
1. Bezeichnung der Tätigkeit			
2. Ort des Angebotes *)	Telefon:	Fax:	
	E-Mail:		
	Internet:		
Adresse:	Ansprechpartner(in) für FWA und Freiwillige:		
	Erreichbarkeit (z.B. Sprechzeiten):		

*) nur ausfüllen, wenn das Angebot nicht in der o.g. Einrichtung stattfindet

3. Ist sichergestellt, dass es sich bei dem beschriebenen Angebot um eine zusätzliche Tätigkeit handelt und keine Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand übernommen werden?

ja nein

4. Ist die Einrichtung behindertengerecht? ja nein bedingt

5. Beschreiben Sie bitte kurz und konkret die Aufgaben der/ des Freiwilligen

6. Mit welchen Zielgruppen wird der/die Freiwillige arbeiten? (Mehrfachnennungen möglich)

Behinderte Jugendliche MigrantInnen SeniorInnen
 Erwachsene Kinder Öffentlichkeit soziale Randgruppen
 Familien/Alleinerziehende Kranke Schulen Sonstige:

7. Welche Kenntnisse und Fertigkeiten werden benötigt oder gewünscht? (Mehrfachnennungen möglich)

Beratung Gruppenarbeit Öffentlichkeitsarbeit Sport / Gymnastik
 Betreuung / Begleitung Handwerk Ökologie / Naturschutz Sprachen
 Bildung / Schulung Hauswirtschaft Organisation/ Konzeption Tanzen
 Büro / Verwaltung Journalismus / Presse Organisation / Büro Technik / Handwerk
 Computer Literatur Pädagogik / Psychologie Verkauf / Ladendienst
 Fahrdienste Management Pflege / Betreuung Wirtschaft / Steuer
 Gartenarbeit Moderation / Unterricht Recht Sonstige:
 Grafik / Malen / Kunst Musik / Instrumente Spendenakquise

8. In welchen Themen- und Handlungsfeldern erfolgt der Einsatz? (Mehrfachnennungen möglich)

Arbeit / Arbeitslosigkeit Familie / Nachbarschaft Kultur Tierschutz
 Armut Hauswirtschaft Leben im Alter Umwelt / Natur
 Behinderungen Frieden/ Menschenrecht Psychosoziales Verbraucher
 Bildung Geschlechter Religionen Wissenschaft
 Demokratie / Bürgerrecht Gesundheit / Krankheit Sport / Freizeit Wohnen / Verkehr
 Eine-Welt-Themen Hilfs-/ Rettungsdienst Straffälligkeit Sonstige:
 Einwanderung / Asyl Kinder-/ Jugendarbeit Sucht

9. Welchem Globalbereich ist die Tätigkeit zugeordnet? (Mehrfachnennungen möglich)

Beratung Internationales Kultur Sport
 Bildung Jugend Schule Umwelt / Natur
 Bürgerengagement Kinder Soziales Sonstige:

10. Was charakterisiert die Tätigkeit am besten? (Mehrfachnennungen möglich)

Arbeit eher alleine vorbereitend eher körperlicher Einsatz regelmäßig
 Arbeit im Team ausführend eher intellektueller Einsatz sporadisch
 mit Einzelpersonen leitend eher psychischer Einsatz
 mit Gruppen entscheidend

11. Welche Sprachen sollte der/die Freiwillige beherrschen?

12. Welche spezifischen Anforderungen an den Freiwilligen müssen erfüllt sein?

- | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| Alter | <input type="checkbox"/> egal | <input type="checkbox"/> möglichst | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> egal | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Weltanschauung | <input type="checkbox"/> egal | <input type="checkbox"/> möglichst | | |
| Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, und zwar | | |
| Führerschein | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> LKW | <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> andere |
| Ortskundigkeit | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> wünschenswert, und zwar in | | |
| Besondere Personengruppe | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, und zwar | | |
| Führungszeugnis | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | | |
| Gesundheitszeugnis | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | | |

13. Zeitlicher Rahmen des Engagements

- unbefristet befristet von bis projektorientiert

Die Einsatzzeiten des/der Freiwilligen:

- terminlich festgelegt, und zwar zu folgenden Zeiten:
 terminlich flexibel, und zwar im Umfang von ca. Stunden pro Woche

14. Wie viele Freiwillige suchen Sie für das beschriebene Arbeitsfeld?

15. Ist eine Probezeit vorgesehen?

- nein ja, und zwar (Dauer)

Mit welchen Rechten und Pflichten ist die Probezeit für Sie und den/die Freiwillige/n verbunden?

16. Ist eine Einarbeitung in die Tätigkeit erforderlich?

- nein ja, im Zeitrahmen von

Kurze Beschreibung der Einarbeitung:

Wer übernimmt die Einarbeitung der Freiwilligen?

- Hauptamtliche Freiwillige Sonstige, Funktion:

17. Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?

(Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Versicherung gegen Unfall risiken | <input type="checkbox"/> kostenlose Nutzung weiterer Angebote |
| <input type="checkbox"/> Versicherung gegen Haftung risiken | <input type="checkbox"/> Anerkennung für Studiengänge |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Information | <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweise |
| <input type="checkbox"/> Gesprächsrunden zum Erfahrungsaustausch | <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten |
| <input type="checkbox"/> Dienstbesprechungen | <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Arbeitsmitteln / Medien |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungs- und Qualifizierungsangebote | <input type="checkbox"/> kostenlose Verpflegung |
| <input type="checkbox"/> Supervision | <input type="checkbox"/> kostenlose Teilnahme an Ausflügen |
| <input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte | <input type="checkbox"/> Kostenlose Teilnahme an Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeitsfelder | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkostenerstattung (Form und Höhe): | <input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigungen (Form und Höhe): |

18. Welcher Art sind die Arbeitsvereinbarungen, die Sie mit den Freiwilligen treffen?

- schriftliche Vereinbarungen Wir stellen uns vorwiegend auf die Wünsche der Freiwilligen ein.
 mündliche Vereinbarungen Die Mitarbeit erfolgt spontan und selbstbestimmt.

Statistik

19. Angaben zu MitarbeiterInnen

- Anzahl hauptamtlicher MitarbeiterInnen
Anzahl regelmäßig mitarbeitender Freiwilliger
Anzahl gelegentlich mitarbeitender Freiwilliger

20. Was erhoffen Sie sich von der Freiwilligenagentur im Zusammenhang mit Ihrer Arbeit?

- Engagementberatung für unsere Einrichtung
 Beratung bei der Gründung neuer Arbeitsgruppen, beim Aufbau neuer Projekte
 Unterstützung und Beratung bei Konflikten
 Veröffentlichung von Tätigkeitsfeldern für Freiwillige in den Medien
 Beratung zur Gewinnung von Freiwilligen
 Vermittlung oder Veranstaltung von Fortbildungen für Haupt- und Ehrenamtliche
 Sonstiges:

21. Wodurch haben Sie von der Freiwilligenagentur erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

- Mundpropaganda Artikel in:
 Faltblatt Anzeige in:
 Plakat Veranstaltung:
 Radio/Fernsehen Organisation / Stelle:
 Internet anderer Weg:

Ort, Datum, Unterschrift

Wir sind damit einverstanden, dass Informationen zu unserer Einrichtungen sowie Kontaktdaten in der Freiwilligenagentur gespeichert, für anonyme Statistiken verwendet, an interessierte Freiwillige weitergegeben und über verschiedene Online-Suchfenster veröffentlicht werden.

Wir sind darüber informiert, dass kein Anspruch auf Vermittlung von Freiwilligen in die von uns gemeldeten Tätigkeitsfelder durch die Freiwilligenagentur besteht.

Wir erklären uns bereit, der Freiwilligenagentur Veränderungen bei allen für die Beratung und Vermittlung relevanten Daten unverzüglich mitzuteilen – insbesondere hinsichtlich nachgefragter oder vermittelter Freiwilliger.

Stempel	Name / Funktion:
Ort / Datum Stendal, den	Unterschrift