



Freiwilligen-Zentrum OASE
Kirchplatz 1
53340 Meckenheim

☎ 02225 - 992499
☎ 02225 - 992497

info@oase-meckenheim.de
www.oase-meckenheim.de

Bitte senden Sie diesen Fragebogen zurück an:

Registriernummer

--	--

Freiwilligen-Zentrum OASE
Kirchplatz 1
53340 Meckenheim

Dieser Fragebogen richtet sich an Verbände, Initiativen, Vereine und Einrichtungen, die für konkrete Aufgaben freiwillige Mitarbeiter suchen.

Das Freiwilligen-Zentrum wird sich bemühen, im Rahmen seiner Möglichkeiten Kontakte zu interessierten Freiwilligen herzustellen.

Angaben zur Einrichtung

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Öffnungszeiten: _____

Ansprechpartner/in: _____ Funktion: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Fax: _____

E-Mail Adresse: _____ Homepage: _____

Erreichbar _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

1. Aufgaben aus dem Bereich:

Soziales Ökologie Kultur

Sport Religion

Sonstiges: _____

2. Erläuterungen zu den Zielen und Aufgaben der Einrichtung:

3. Einsatz der freiwilligen Mitarbeiter/-innen

Die Aufgaben gestalten sich konkret wie folgt:

Zeitraumen: _____

täglich wöchentlich monatlich bei Bedarf _____ Stunden

Beginn: _____

Einsatzort: _____

Verkehrsanbindung: _____

Werden besondere Fähigkeiten erwartet? _____

Bestehen Einschränkungen bzgl. Religion/Staatsangehörigkeit/Alter/Geschlecht?

nein ja, und zwar _____

Anzahl der benötigten Helfer: _____

Tätigkeit wird allein im Team ausgeführt

4. Besondere Anforderungen

Ist eine Einarbeitung erforderlich?

ja nein

Zeitraumen der Einarbeitung: _____

5. Unsere Organisation bietet

A: Aufwandsentschädigung für:

Fahrtkosten Portokosten Telefonkosten Materialkosten

Fortbildung Sonstiges, und zwar: _____

B: Anerkennung in Form von:

6. Begleitung der freiwilligen Mitarbeiter

A: Begleitung durch:

- Einführung regelmäßige Informationen
 Erfahrungsaustausch / Besprechungen

B: Ansprechpartner für die freiwilligen Mitarbeiter /-innen ist / sind:

Name, Telefon, Bürozeiten, ggf. Anschrift: _____

7. Sonstige Bemerkungen zur Vermittlung oder zur Einrichtung:

8. Wir erklären, dass für die freiwilligen Mitarbeiter /-innen umfassender Versicherungsschutz während der Tätigkeit besteht. *)
9. Wir bestätigen, dass der Einsatz von Freiwilligen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Organisation / Einrichtung abgesprochen worden ist und kein Arbeitsplatz eingespart wird.*)
10. Wir sind einverstanden, dass die Angaben dieses Fragebogens in verkürzter Form in eine Kartei übertragen und den interessierten Personen zugänglich gemacht werden.
11. Wir sind einverstanden, dass unbesetzte Freiwilligenstellen in der Presse veröffentlicht werden. *)
12. Wir erklären, dass unsere Einrichtung keine kommerziellen Ziele verfolgt.
13. Wir sind einverstanden, dass unsere Tätigkeitsangebote ggf. auch an den Kooperationspartner der OASE (Freiwilligen-Agentur für den Rhein-Sieg-Kreis) weitergegeben werden. *)

*) Wenn nicht zutreffend bzw. nicht gewünscht, bitte streichen!

Ihre Angaben sind freiwillig, unterliegen dem Datenschutz und dienen der internen Information zur Vermittlung und unserer Statistik. Keine Ihrer Daten werden ohne Ihr Einverständnis weitergegeben!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen zum Zwecke der Vermittlung gespeichert werden.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift