

Fragebogen für ein freiwilliges Engagement

Datum:

ID:

Name, Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum:
Nationalität		
Straße, PLZ, Bezirk		
Telefon / Mobil		
eMail		

In welchem Bereich, für welche Zielgruppen möchten Sie sich am liebsten engagieren?

<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/> Senioren
<input type="checkbox"/> Familien	<input type="checkbox"/> Männer	<input type="checkbox"/> soziale Randgruppen
<input type="checkbox"/> Frauen	<input type="checkbox"/> Migranten/Geflüchtete Menschen	<input type="checkbox"/> Sport/Freizeit
<input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich	<input type="checkbox"/> Nachbarschaft	<input type="checkbox"/> Sterbende (Hospiz)
<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> Natur/Ökologie	<input type="checkbox"/> Straffällige
<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Opfer von Verbrechen	<input type="checkbox"/> Tiere
<input type="checkbox"/> Kunst/Kultur/Bildung	<input type="checkbox"/> Schule / Kita	

Welche Aufgaben möchten Sie am liebsten ausführen?

<input type="checkbox"/> Besuchsdienst	<input type="checkbox"/> Gesundheits-/Sanitätsbereich/ Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/> Ökologie/Umwelt-/ Naturschutz
<input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung	<input type="checkbox"/> Handwerk / Hausmeister	<input type="checkbox"/> Patenschaften / Mentoring
<input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung	<input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe	<input type="checkbox"/> Recht
<input type="checkbox"/> Café/Kochen/Backen	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Spendenakquise
<input type="checkbox"/> Computer	<input type="checkbox"/> Journalismus/Presse/ÖA	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Film/Foto	<input type="checkbox"/> Kreatives (Malen, Musik)	<input type="checkbox"/> Sprachen
<input type="checkbox"/> Gartenarbeit	<input type="checkbox"/> Literatur / Lesen	<input type="checkbox"/> Tiere
<input type="checkbox"/> Gruppenarbeit/Leiten	<input type="checkbox"/> Moderation/Unterricht	<input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst

<i>Welche Hobbys, Interessen oder Sprachkenntnisse haben Sie?</i>

<i>Wie wollen Sie sich engagieren?</i>		
<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein	<input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit
<input type="checkbox"/> Arbeit im Team	<input type="checkbox"/> kurzfristig	<input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit
<input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Personen	<input type="checkbox"/> langfristig	

<i>Wo sollte der Einsatzort liegen?</i>	
Bezirk Pankow <input type="checkbox"/>	Berlinweit <input type="checkbox"/>

<i>Wann möchten Sie mit Ihrem Einsatz beginnen?</i> Sofort <input type="checkbox"/> Ab: _____	
<i>In welchem zeitlichen Umfang möchten Sie sich engagieren?</i>	
<input type="checkbox"/> h / pro Woche <input type="checkbox"/> h / pro Monat	<input type="checkbox"/> nach Vereinbarung
nur in der Zeit von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> nur an den Tagen: _____
<i>Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung <input type="checkbox"/> flexibel oder <input type="checkbox"/> terminlich festgelegt?</i>	

<i>Benötigen Sie einen barrierefreien Arbeitsplatz? Welche Einschränkungen haben Sie evtl.?</i>
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<i>Warum möchten Sie sich engagieren?</i>	
<input type="checkbox"/> biografische Gründe	<input type="checkbox"/> mich und meine Umwelt besser kennenlernen
<input type="checkbox"/> eine Aufgabe haben	<input type="checkbox"/> Neues ausprobieren
<input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln	<input type="checkbox"/> Qualifizierung für Arbeit und Ausbildung
<input type="checkbox"/> etwas für mich und andere tun	<input type="checkbox"/> sinnvolle Freizeitgestaltung
<input type="checkbox"/> gesellschaftl. Verantwortung übernehmen	<input type="checkbox"/> soziale Kontakte
<input type="checkbox"/> Gutes tun	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Allgemeines
Familienstand: <input type="checkbox"/> alleinlebend <input type="checkbox"/> Partnerschaft <input type="checkbox"/> mit Kind <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Schulbildung: <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss
Berufsstand: <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> Hausmann/-frau <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Schüler*in <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Studium
Erwerbsstatus: <input type="checkbox"/> Altersteilzeit <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Geringfügig beschäftigt <input type="checkbox"/> ohne eigenen Erwerb <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit
Beruf(e):

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
<input type="checkbox"/> Mundpropaganda	<input type="checkbox"/> Artikel in:
<input type="checkbox"/> Internet, Website:	<input type="checkbox"/> Werbung der Freiwilligenagentur
<input type="checkbox"/> Werbung des Stadtteilzentrums	<input type="checkbox"/> Schaukasten Stadtteilzentrum

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in Papierform und digital in der Freiwilligenagentur Pankow aufbewahrt, zu Vermittlungszwecken an interessierte Organisationen weitergegeben, zur Information zum Thema bürgerschaftliches Engagement und anonymisiert für Statistiken verwendet werden.

Wir sorgen dafür, dass sich Ihre persönlichen Daten in einer kontrollierten, sicheren Umgebung, in der unerlaubter Zugriff und Veröffentlichung verhindert wird, befinden, dennoch können internetbasierte Datenübertragungen grundsätzlich Sicherheitslücken aufweisen, sodass ein absoluter Schutz nicht gewährleistet werden kann. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn der Grund für die Speicherung wegfällt, Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Auf Anfrage werden wir Sie gern über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Ihnen steht jederzeit die Möglichkeit frei, die bei der Registrierung angegebenen personenbezogenen Daten vollständig aus dem Datenbestand löschen zu lassen (Recht auf Vergessen werden).

Datum	Unterschrift
-------	--------------