

Erfassungsbogen für den Bedarf ehrenamtlicher Mitarbeiter

1. Ihre Einrichtung

1.1. Angaben zum Träger

Name: _____ Ansprechpartner: _____

Straße: _____ Tel.-Durchwahl): _____

PLZ Ort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ erreichbar von/bis: _____

1.2 Kurzbeschreibung der Einrichtung

(Aufgaben, Ziele, Zielgruppe, Größe)

2. Freiwillige Tätigkeit

2.1. Bezeichnung der Tätigkeitsfeldes

2.2. Beschreibung der ehrenamtlichen Tätigkeit

2.3. Einsatzort

2.4. Gewünschte/erforderliche Fähigkeiten oder Fertigkeiten

2.5. Polizeiliches Führungszeugnis nein ja

2.6. Führerschein nein ja

3. Zeitliche Rahmenbedingungen

3.1. Zeitlich befristet nein ja, von _____ bis _____

3.2. Arbeitszeit

Wochentage: *Mo Di Mi Do Fr Sa So*

Wie oft? wöchentlich 14-tägig monatlich

Uhrzeit: von _____ bis _____, _____ Stunden

4. Fachliche Rahmenbedingungen

4.1. Ist eine Einführung in die Tätigkeit vorgesehen? ja nein

4.2. Gibt es in Ihrer Einrichtung eine/n feste/n Ansprechpartner/in für die ehrenamtlich Tätigen?

nein ja, Herr/Frau _____

5. Versicherung

5.1. Haftpflichtversicherung ja nein

5.2. Unfallversicherung ja nein

6. Auslagenersatz

6.1. Werden Auslagen, die im Rahmen der Tätigkeit entstehen, erstattet? nein

ja, und zwar: Fahrtkosten Telefonkosten sonstiges

7. Sonstiges

Datum _____

Unterschrift _____