

## FRAGEBOGEN | Freiwillige

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einem freiwilligen Engagement. Dieser Fragebogen dient der Erhebung und Dokumentation Ihrer Vorstellungen und Wünsche in Bezug auf das Engagement und somit als Grundlage für eine passgenaue Vermittlung in eine Einrichtung bzw. ein soziales Projekt. Ihre persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

### 1. Angaben zur Person

#### 1.1. Allgemeine Angaben

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| NAME                   |  |  |
| VORNAME                |  |  |
| GEBURTSDATUM           |  |  |
| NATIONALITÄT           |  |  |
| STRASSE und HAUSNUMMER |  |  |
| PLZ / ORT              |  |  |
| TELEFON                |  |  |
| MOBIL                  |  |  |
| E-MAIL                 |  |  |

#### 1.2. Hobbys und Interessen

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### 2. Angaben zur Vermittlung

#### 2.1. Mit welcher Zielgruppe / in welchem Handlungsfeld möchten Sie arbeiten?

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene<br><input type="checkbox"/> Senioren/innen <input type="checkbox"/> Familien <input type="checkbox"/> Alleinerziehende<br><input type="checkbox"/> Migranten /innen <input type="checkbox"/> kranke Menschen <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung<br><input type="checkbox"/> Öffentlichkeit <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Nachbarschaft<br><input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Internationales<br><input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Tiere<br><input type="checkbox"/> Natur <input type="checkbox"/> sonstige: | <i>Mehrfachnennung<br/>möglich</i> |
|--|------------------------------------|

## FRAGEBOGEN | Freiwillige

### 2.2. Welche Kenntnisse, Interessen und Fertigkeiten möchten Sie einbringen?

|  |  |   |                                    |
|--|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beratung<br><input type="checkbox"/> Büro / Verwaltung<br><input type="checkbox"/> Gartenarbeit<br><input type="checkbox"/> Handwerk<br><input type="checkbox"/> Journalismus / Presse<br><input type="checkbox"/> Musik / Instrumente<br><input type="checkbox"/> Organisation und Büro<br><input type="checkbox"/> Recht<br><input type="checkbox"/> Sport<br><input type="checkbox"/> Wirtschaft | <input type="checkbox"/> Betreuung / Begleitung<br><input type="checkbox"/> Computer<br><input type="checkbox"/> Grafik / Malerei / Kunst<br><input type="checkbox"/> Hauswirtschaft<br><input type="checkbox"/> Kultur<br><input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit<br><input type="checkbox"/> Pädagogik<br><input type="checkbox"/> Religion<br><input type="checkbox"/> Sprachen<br><input type="checkbox"/> sonstiges: | <input type="checkbox"/> Bildung / Schulung<br><input type="checkbox"/> Bürgerbus-Fahrd.<br><input type="checkbox"/> Gruppenarbeit<br><input type="checkbox"/> Internationales<br><input type="checkbox"/> Literatur<br><input type="checkbox"/> Naturschutz<br><input type="checkbox"/> Politik<br><input type="checkbox"/> Spendenakquise<br><input type="checkbox"/> Verkauf | <i>Mehrfachnennung<br/>möglich</i> |
|  |  |   |                                    |

### 2.3. In welcher Form möchten Sie sich engagieren?

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> eher allein <input type="checkbox"/> im Team <input type="checkbox"/> mit Einzelpersonen <input type="checkbox"/> mit Gruppen |  |
|--|--|

### 2.4. Gewünschter Verantwortungsgrad

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> niedrig <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> hoch |  |
|--|--|

## 3. Angaben zum gewünschten Einsatzort

### 3.1. Wo sollte der Einsatzort liegen?

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Niedenstein-Kernstadt<br><input type="checkbox"/> in folgendem Stadtteil: <input type="checkbox"/> Ermetheis <input type="checkbox"/> Kirchberg <input type="checkbox"/> Metze <input type="checkbox"/> Wichdorf<br><input type="checkbox"/> irgendwo im Stadtgebiet |  |
|---|--|

### 3.2. Mobilität

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> PKW | <i>Mehrfachnennung<br/>möglich</i> |
|---|------------------------------------|

### 3.3. Benötigen Sie einen barrierefreien Arbeitsplatz?   ja   nein

## FRAGEBOGEN | Freiwillige

### 3.4. Zeitlicher Rahmen

|   |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |
|---|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| WANN MÖCHTEN SIE MIT IHREM EINSATZ STARTEN?                         | <input type="checkbox"/> ab sofort |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |
|   | <input type="checkbox"/> ab:       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |
| WIE VIELE STUNDEN PRO WOCHE BZW. MONAT MÖCHTEN SIE SICH ENGAGIEREN? | h / Woche<br>h / Monat             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |
|   | Mo                                 | Di                       | Mi                       | Do                       | Fr                       | Sa                       | So                       |  |
| VORMITTAGS  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| NACHMITTAGS   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ABENDS  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

### 3.5 Was wünschen Sie sich von der Einrichtung?

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einarbeitung <input type="checkbox"/> Fortbildung <input type="checkbox"/> Einbindung ins Team<br><input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten<br><input type="checkbox"/> sonstiges |  |
|--|--|

## 4. Statistik

### 4.1. Allgemeine Angaben

|  |  |
|--|--|
| <b>GESCHLECHT</b><br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich<br><b>FAMILIENSTAND</b><br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend<br><b>SCHULBILDUNG</b><br><input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur<br><input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule<br><b>BERUFSSTATUS</b><br><input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> angestellt<br><input type="checkbox"/> Rente / Pension <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann<br><input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Elternzeit |  |
| <b>BERUF</b>   |  |

### 4.2. Erfahrungen mit dem freiwilligen Engagement

|  |  |
|--|--|
| Haben Sie sich schon einmal freiwillige engagiert?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich: |  |
| Engagieren Sie sich bereits freiwillig?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Bereich:            |  |

## FRAGEBOGEN | Freiwillige

### 4.3. Warum möchten Sie sich engagieren?

|   |   |                                    |  |
|---|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gutes tun<br><input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung<br><input type="checkbox"/> Soziale Kontakte<br><input type="checkbox"/> gesellschaftliche Verantwortung übernehmen<br><input type="checkbox"/> Qualifizierung [für Ausbildung und Beruf] | <input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln<br><input type="checkbox"/> etwas für meine Stadt tun<br><input type="checkbox"/> eigene Ideen einbringen<br><input type="checkbox"/> sonstiges: | <i>Mehrfachnennung<br/>möglich</i> |  |
|---|---|------------------------------------|--|

### 4.4. Wie haben Sie vom FreiwilligenZentrum Niedenstein erfahren?

|  |   |                                    |  |
|--|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Flyer<br><input type="checkbox"/> Internet<br><input type="checkbox"/> Mundpropaganda<br><input type="checkbox"/> Plakate | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung<br><input type="checkbox"/> Artikel in:<br><input type="checkbox"/> Anzeige in:<br><input type="checkbox"/> sonstiges: | <i>Mehrfachnennung<br/>möglich</i> |  |
|--|---|------------------------------------|--|

## 5. Einverständniserklärung

|  |              |
|--|--------------|
| <p>Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für anonyme Statistiken im FreiwilligenZentrum Niedenstein aufbewahrt werden. Ich bin darüber informiert worden, dass die Vermittlung in ehrenamtliche Tätigkeitsfelder nicht im Sinne eines Arbeitsauftrages durch das FreiwilligenZentrum Niedenstein verstanden werden kann, aus dem sich im Schadensfall Versicherungsansprüche (Unfall / Haftpflicht) ableiten lassen.</p> |              |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte aktuelle Informationen aus dem FreiwilligenZentrum Niedenstein per E-Mail erhalten   |              |
| Ort, Datum   | Unterschrift |

|  |        |
|--|--------|
| <b>Protokoll</b> <i>[auszufüllen von Mitarbeiter/-in des FreiwilligenZentrums Niedenstein]</i> |        |
| bearbeitet von:  | Datum: |
| Empfehlungen:  |        |
| Anmerkungen:   |        |

Den ausgefüllten Fragebogen schicken Sie bitte an: FreiwilligenZentrum Niedenstein, Wichdorfer Straße 4, 34305 Niedenstein

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**