

Angebots- / Aufgabenprofil

Wird von der Agentur ausgefüllt.

Datum: _____ Berater/in: _____ Freineteingabe: _____

Detaillierte Angaben zum Helfergesuch:

Angebotsbezeichnung (Name und Datum):

Allgemeine Angaben:

Name der Einrichtung / des Trägers / des Vereins:	
Ansprechpartner/in für die Freiwilligen und das Netzwerk Bürgerengagement: _____	
Telefon:	E-Mail:
Mobil-Tel.:	Homepage: www.
Erreichbarkeit (Tag, Uhrzeit): _____	

Beschreibung des Angebotes (Bitte beschreiben Sie möglichst genau die zu erledigenden Aufgaben):

Detaillierte Angebotsbezeichnung
Detaillierte Aufgabenbeschreibung:
Veranstaltungsort (Platz, Gebäude, Straße, Hausnr. etc.): _____
Anzahl der Helferinnen und Helfer: _____
Ist der Veranstaltungsort barrierefrei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bedingt

Vermittlungsprofil: Sprachkenntnisse:

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arabisch | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Persisch |
| <input type="checkbox"/> Dari | <input type="checkbox"/> Italienisch | <input type="checkbox"/> Russisch |
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Kurdisch | <input type="checkbox"/> Somali |
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Pakistanisch | <input type="checkbox"/> Urdu |
| <input type="checkbox"/> Farsi | <input type="checkbox"/> Paschto | <input type="checkbox"/> |

Zeitspenden / Interessensgebiete:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Begleiten von Menschen mit Beeinträchtigungen | <input type="checkbox"/> Gärtnern | <input type="checkbox"/> Patenschaft übernehmen |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung (Sport, Arzt, Behörden, Freizeit) | <input type="checkbox"/> Handwerk/Technik/Umzüge | <input type="checkbox"/> Sportveranstaltungen (z.B. Streckenposten) |
| <input type="checkbox"/> Bewirtung bei Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe | <input type="checkbox"/> Tierschutz |
| <input type="checkbox"/> Deutschunterricht für Flüchtlinge/Migranten | <input type="checkbox"/> hauswirtschaftliche Hilfe | <input type="checkbox"/> Unterstützung Vereinsarbeit (Vorstand, Rechnungswesen) |
| <input type="checkbox"/> EDV/Büroarbeiten übernehmen | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> Verkauf |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienste | <input type="checkbox"/> Kreatives (Singen, malen, spielen, handarbeiten) | <input type="checkbox"/> Vorlesen |
| <input type="checkbox"/> Flüchtlinge/Migranten | <input type="checkbox"/> Mitorganisation (Projekte, Veranstaltungen, Öffentlichkeitsarbeit) | <input type="checkbox"/> |

Zeitliche Vorstellung:

- 1-5 Std./Woche
regelmäßige Einsätze Im Einzelfall mehr als 5 Stunden pro Woche
Einmaleinsätze (auch sporadisch)
- Sonstige Zeitangaben: _____

Soll das freiwillige Engagement befristet sein? Ja, von _____ bis _____ Nein

Leistungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte | <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Medien / Arbeitsmaterialien |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung / Qualifizierungsangebote | <input type="checkbox"/> Anerkennungskultur |
| <input type="checkbox"/> Dienstbesprechungen / Erfahrungsaustausch | <input type="checkbox"/> Schnupperphase / Hospitanz |
| <input type="checkbox"/> Schulungsmöglichkeiten / Supervision | <input type="checkbox"/> Zertifikat / Zeugnis / Tätigkeitsnachweis |
| <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten / kostenlose Verpflegung | |

Aufwandsentschädigung, Fahrtkostenerstattung, andere Leistungen:

Rahmenbedingungen

- Bei uns sind Freiwillige Unfall versichert
- Bei uns sind Freiwillige Haftpflicht versichert

Oberursel, Unterschrift:

Vielen Dank für Ihr Angebot.

