

Engagement-Profil

Wird von der Agentur ausgefüllt.

Datum: _____ Berater/in: _____ Freineteingabe: _____

Persönliche Daten:

Vorname:	Name:
Straße:	Wohnort:
Telefon:	Mobil-Tel.:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Beruf:	
Männlich: <input type="checkbox"/>	Weiblich: <input type="checkbox"/> Nationalität:
Ich habe bereits Erfahrungen mit freiwilliger Tätigkeit:	
<input type="checkbox"/> Ja und zwar: _____ <input type="checkbox"/> Nein	

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"/>

Allgemeines:

- **Zeitliche Vorstellung:** 1-5 Std./Woche Im Einzelfall mehr als 5 Stunden pro Woche

regelmäßige Einsätze

Einmaleinsätze (auch sporadisch)

Sonstige Zeitangaben: _____

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

• **Mobilität:**

Benötigen Sie einen **barrierefreien Arbeitsplatz**? ja nein

Haben Sie einen **Führerschein**? ja, Klasse: nein

Wo sollte der **Einsatzort** für Ihre Tätigkeit liegen?

in Oberursel örtliche Umgebung

Welche Möglichkeiten der Fortbewegung stehen Ihnen zur Verfügung?

zu Fuß Fahrrad ÖPNV PKW

• **Gewünschte Leistung:**

Ausbildung – Ehrenamtslotse (E-Lotse) Ja Nein Schnupperphase Ja Nein

Schulungsmöglichkeiten Ja Nein

Ich möchte den Newsletter des NBO per Mail erhalten: Ja Nein

Unterschrift:

1. Ich bin damit **einverstanden**, dass meine Daten von der Freiwilligenagentur gespeichert und anonymisiert für statistische Auswertungen verwendet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Vermittlungstätigkeit an Dritte weitergeleitet.
2. Ich bin damit **einverstanden**, dass zwischen der Freiwilligenagentur und einem Träger, bei dem mein ehrenamtlicher Einsatz stattfindet, Informationen über mich ausgetauscht werden.
3. Ich bin damit **einverstanden**, dass Bilder, auf denen ich erkennbar bin, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Netzwerk Bürgerengagement Oberursel oder des vermittelten Trägers, verwendet werden.
4. Ich werde nach Erhalt des Antrags Schreibens vom Netzwerk Bürgerengagement Oberursel **innerhalb von 4 Wochen** unter Vorlage meines Personalausweises bei meiner zuständigen Meldestelle/ Einwohnerbüro ein **erweitertes polizeiliches Führungszeugnis** beantragen. (Die Ausstellung des erweiterten Führungszeugnisses ist wegen des Einsatzes als ehrenamtliche/r Helfer/in gebührenfrei.)
5. **Ich verpflichte mich**, alle Daten, die mir im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit (im Auftrag der Stadt oder Dritter) bekannt werden, vertraulich zu behandeln und nicht weiterzuleiten.
6. Ich bin darüber informiert worden, dass vom Netzwerk Bürgerengagement Oberursel lediglich ehrenamtliche Aufgaben (bei der Stadt oder bei Dritten) vermittelt werden.
7. Sollte es während meines Einsatzes zu einem Schadensfall kommen, kann ich meine Ansprüche nur dort geltend machen, wo das ehrenamtliche Engagement stattgefunden hat.

Oberursel,	Unterschrift:
-------------------	----------------------

Bitte bringen oder schicken Sie uns den Fragebogen zurück.

Unsere Adresse: Beratungsbüro Netzwerk Bürgerengagement
Oberhöchstader Straße 7 (Rathaus-Seiteneingang, Hiero-Saal)
61440 Oberursel
Telefon: 06171 502-180 (Anrufbeantworter)
Zeit_spenden@oberursel.de www.oberursel.de

Vielen Dank für Ihr Engagement.

