

Fragebogen für Verbände/Vereine/Initiativen/Institutionen

**Bitte zurücksenden:** Fax: 09123 950-7700, [k.stocker@nuernberger-land.de](mailto:k.stocker@nuernberger-land.de) oder an

Freiwilligenzentrum Nürnberger Land  
Kerstin Stocker  
Außenstelle des Landratsamtes  
Unterer Markt 1/Im Rathaus  
**91217 Hersbruck**

**Angaben zu Ihrer Einrichtung**

Name Ihrer Einrichtung  
\_\_\_\_\_

Name Ihres Trägers (wenn nicht identisch)  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner für das Freiwilligenzentrum  
\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten \_\_\_\_\_

**Sie sind tätig im Bereich:**

Soziales (mit Kindern, Senioren, Behinderten, Migranten, Menschen in schwierigen Lebenssituationen); Zutreffendes bitte unterstreichen bzw. ergänzen

Kultur     Sport     Umwelt

Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

**Was sind die Ziele, Zielgruppen und Aufgaben Ihrer Einrichtung?**  
\_\_\_\_\_

**Angaben zum Einsatzfeld**

**Bitte füllen Sie – wenn nötig - für jedes Einsatzfeld einzeln Seiten 2-4 aus!  
Vielen Dank**

**In welchem Arbeitsfeld ist die Tätigkeit angesiedelt?**

Bürotätigkeit: Schreibtätigkeit, Telefondienst, Telefon- und Schreibtätigkeit

---

Betreuung/ Begleitung:  Hausaufgabenbetreuung

Kinderbetreuung  Zuhören/ Erzählen/ Aufmuntern

Gesellschaftsspiele  Hol- und Bringdienste

administrative Tätigkeiten, wie Behördengänge, Bankgespräche

Gartenpflege  Handwerk:

Organisation einzelner Projekte, Ausflüge:

Büroarbeit  Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Gestaltung Ihrer Broschüren,  
Internetauftritt, Mitwirkung bei Werbeaktionen):

Verkauf im Laden:  Sport:

---

Sonstiges:

---

---

**Mit welchen Zielgruppen hat die Aufgabe zu tun? (Senioren, Kinder etc.)**

---

**Welche Stärken, Neigungen und Interessen sollten die Freiwilligen mitbringen?  
Denken Sie auch an berufliche Qualifikationen!**

---

---

**Die Tätigkeit erfolgt**

allein  im Team  als Teamleiter zusammen mit Hauptamtlichen ausgeführt.

**Einsatzort und Erreichbarkeit** (z.B. durch öffentliche Verkehrsmittel)

---

---

**Zeitraumen des Engagements**

wöchentlich     monatlich     flexibel

feste Tageszeit: \_\_\_\_\_.

Std./Woche: \_\_\_\_\_

einmaliges Projekt, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Bestehen Wünsche für folgende Merkmale aufgrund der auszuführenden Tätigkeit?**

a) Bestimmte Personengruppen:

Hausmann/-frau     Schüler/In     Student/In     Menschen mit Behinderung  
 Auszubildende/r     Berufstätige/r     Rentner/in     Arbeitssuchende/r  
 egal

männlich     weiblich     egal

b) Alter  ab \_\_\_\_\_  bis \_\_\_\_\_  egal

c) Politische, religiöse oder weltanschauliche Überzeugung

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

e) Sprachkenntnisse \_\_\_\_\_

**Wie viele Freiwillige suchen Sie für diese Tätigkeiten?**

---

**Eine Einarbeitung der Freiwilligen ist**

erforderlich; Zeitrahmen: \_\_\_\_\_  nicht erforderlich

**Die Begleitung der Freiwilligen während Ihres Engagements erfolgt durch**

Name, Funktion, Telefonnr., Büro, Bürozeiten:

---

---

**Die Begleitung gestaltet sich durch**

- regelmäßige Information
- regelmäßige Freiwilligen-Treffen (auch zusammen mit Hauptamtlichen)
- Erfahrungsaustausch, Feedback zur Arbeit der Ehrenamtlichen

**Unsere Organisation bietet Kostenerstattung für:**

- Fahrtkosten                       Portokosten                       Fortbildung  
 Telefonkosten                       Materialkosten                       Sonstiges:
- 

**Materielle Anerkennung geben wir:**

- nicht  
 in Form von Fortbildungen  
 in Form von Feiern, Essengehen etc. auch zusammen mit Hauptamtlichen  
 in Form von Geschenken                       Privatnutzung von Räumen, Geräten etc.  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Versicherungsschutz gewähren wir:**

- nicht  
 in Form von:  
 Unfallversicherung                       Haftpflichtversicherung  
 Rechtsschutzversicherung                       Dienstreisekaskoversicherung

*Wenn Sie keinen Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz bieten können, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.*

**Wie haben Sie vom Freiwilligenzentrum erfahren?**

---

**Was erhoffen Sie sich vom Freiwilligenzentrum?**

- Vermittlung von neuen Freiwilligen     Beratung/Hilfe bei neuen Projekten  
 Infos zu Themen     Versicherung,     Recht,     Professioneller Umgang mit Freiwilligen  
 Fortbildungsangebote z.B. zum Thema

- Austausch mit anderen Trägerorganisationen

**Abschließendes**

Wir erklären hiermit ausdrücklich, dass durch den Einsatz der/ des Freiwilligen in der hier angeführten Einrichtung kein regulärer Arbeitsplatz eingespart wird. Wir erklären uns damit einverstanden, dass die hier angeführten Daten in der EDV des Freiwilligenzentrums Nürnberger Land zur Vermittlung geeigneter Freiwilliger erfasst und gespeichert werden. Wir melden Änderungen in den zu besetzenden Stellen unverzüglich an das Freiwilligenzentrum

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift, Stempel: \_\_\_\_\_

Wir erklären uns einverstanden, dass unsere Kontaktdaten in der Engagementbörse im Internet veröffentlicht werden, damit sich potentielle Freiwillige direkt an unsere Einrichtung und die/den angegebenen Ansprechpartner wenden können.

Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_ ***bitte persönlich unterschreiben***