

**Freiburger Freiwilligen-Agentur**  
Schwabentorring 2  
79098 Freiburg



Tel. 0761/21687-36  
Email: [info@freiwillige-freiburg.de](mailto:info@freiwillige-freiburg.de)

**FRAGEBOGEN:  
ENGAGEMENT-ANGEBOT**

**A) Kontaktdaten**

**Allgemeine Angaben**

Angebotsbezeichnung: .....

Einrichtung: .....

Sprechzeiten: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Internet: .....

**Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt? (Mehrfachnennungen möglich)**

1.  in unserer Einrichtung

2.  an anderen Orten

Bitte geben Sie im Falle von (1) oder (2) an:

Anschrift: .....

Stadtteil: .....

Erreichbarkeit (Buslinie, Haltestelle, Parkmöglichkeiten o.ä.): .....

.....

Kontaktperson für den / die Freiwilligen: .....

Sprechzeiten / erreichbar: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....



## C) Vermittlungsprofil

Mit welcher **Zielgruppe(n)** arbeiten Sie?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Behinderte Menschen              | <input type="checkbox"/> Männer                |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                       | <input type="checkbox"/> Migrant/Innen         |
| <input type="checkbox"/> Familien                         | <input type="checkbox"/> Senior/Innen          |
| <input type="checkbox"/> Frauen                           | <input type="checkbox"/> Straffällige          |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche                      | <input type="checkbox"/> wohnungslose Menschen |
| <input type="checkbox"/> Kinder                           |  |
| <input type="checkbox"/> Kranke /Dementielle Erkrankungen |  |

**Arbeitsweise und Verantwortungsgrad** (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine           | <input type="checkbox"/> Arbeit im Team          |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen      |
| <input type="checkbox"/> eher leitende Rolle           | <input type="checkbox"/> ausführend/vorbereitend |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit         | <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit   |
| <input type="checkbox"/> intellektueller Einsatz       | <input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz    |
| <input type="checkbox"/> psychischer Einsatz           |  |
| <input type="checkbox"/> Arbeit von zu Hause           |  |

Welche speziellen **Kenntnisse und Fertigkeiten** sind für die Tätigkeit erforderlich?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abgrenzungsfähigkeit         | <input type="checkbox"/> Pädagogische Vorerfahrungen |
| <input type="checkbox"/> Beratungskompetenz           | <input type="checkbox"/> Psychisch Belastbarkeit     |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/ Begleitung        | <input type="checkbox"/> Recht                       |
| <input type="checkbox"/> Büro-/Verwaltung             | <input type="checkbox"/> Sport/Tanzen                |
| <input type="checkbox"/> Computer                     | <input type="checkbox"/> Sprache(n)                  |
| <input type="checkbox"/> Einfühlungsvermögen          | <input type="checkbox"/> Technik und Handwerk        |
| <input type="checkbox"/> Frustrationstoleranz         | <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst         |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit                 | <input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Kenntnisse  |
| <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit                | <input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit             |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft/Cafeteria     |  |
| <input type="checkbox"/> Kontaktfähigkeit             | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____            |
| <input type="checkbox"/> Kreativität                  |  |
| <input type="checkbox"/> Kommunikationsfähigkeit      |  |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit/Presse |  |
| <input type="checkbox"/> Organisation und Büro        |  |

Wünschen Sie sich Freiwillige mit besonderen **Sprachkenntnissen**?

(welche Sprache/n): \_\_\_\_\_

Können auch::

- Schüler unter 18 Jahren /Schülerpraktikanten
- ausländische Studenten ohne oder mit geringen Sprachkenntnissen
- Migrant/Innen ohne oder mit geringen Sprachkenntnissen
- Menschen mit Betreuungsbedarf

sich bei Ihnen engagieren ?

Welchem **Globalbereich** ist der Einsatz zu zuordnen? (*Mehrfachnennung möglich*)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung           | <input type="checkbox"/> Organisation/Büro          |
| <input type="checkbox"/> Bildung /Hausaufgabenbetreuung | <input type="checkbox"/> Pädagogik /Psychologie     |
| <input type="checkbox"/> Café/ Essensausgabe            | <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung       |
| <input type="checkbox"/> Entwicklungshilfe              | <input type="checkbox"/> Recht-rechtliche Betreuung |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftspolitik           | <input type="checkbox"/> Soziales                   |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit/Krankheit           | <input type="checkbox"/> Spendenakquise             |
| <input type="checkbox"/> Kirche/ Religion               | <input type="checkbox"/> Sport                      |
| <input type="checkbox"/> Kultur                         | <input type="checkbox"/> Sprache/ Sprachförderung   |
| <input type="checkbox"/> Literatur                      | <input type="checkbox"/> Technik /Handwerk          |
| <input type="checkbox"/> Management                     | <input type="checkbox"/> Umwelt/Natur               |
| <input type="checkbox"/> Musik/Instrumente              | <input type="checkbox"/> Verkauf /Ladendienst       |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit          | <input type="checkbox"/> Wirtschaft /Steuern/Geld   |

## D) Präferenzen, Zeiten und Bedingungen

Bestehen für die Tätigkeit Präferenzen in Bezug auf folgende Merkmale?

	<u>unerheblich:</u>	<u>wünschenswert:</u>
Alter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welches? .....
Geschlecht:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
Führerschein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasse: .....
Ortskundigkeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> wo? .....
bestimmte Personengruppen (z.B. SeniorInnen, Studierende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> welche? _____

## Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Ist das freiwillige Engagement befristet?  ja, von ..... bis .....  
 nein  
 projektorientiert

Sind die Einsatzzeiten der Freiwilligen  flexibel  
 festgelegt

Wie viele Stunden pro Woche benötigen Sie Unterstützung?  
 unter 5 Stunden  
 5 –10 Stunden  
 11-20 Stunden  
 nach Vereinbarung

Haben Sie weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung?  
 .....

## F) Leistungen

**Mit welchen Leistungen können die Freiwilligen Ihrer Einrichtung rechnen?**  
 (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte                     | <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung                 |
| <input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung                          | <input type="checkbox"/> kostenlose Ausflüge                     |
| <input type="checkbox"/> Ausstattung mit Medien /<br>Arbeitsmaterialien | <input type="checkbox"/> kostenlose Nutzung weiterer<br>Angebote |
| <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch                            | <input type="checkbox"/> inhaltliche Beteiligung                 |
| <input type="checkbox"/> Einarbeitung                                   | <input type="checkbox"/> kostenlose Veranstaltungen              |
| <input type="checkbox"/> Erstattung entstandener Kosten                 | <input type="checkbox"/> kostenlose Verpflegung                  |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung /<br>Qualifizierungsangebot        | <input type="checkbox"/> Supervision                             |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung                             | <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis                      |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung beim Aufbau neuer Tätigkeiten    |  |

Wir gewähren folgende andere Leistungen:  
 .....  
 .....

.....  
 (Ort / Datum)

.....  
 (Unterschrift)

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**