



Freiwilligenagentur
der Stadt Hattingen
Talstr.8
45525 Hattingen
Tel.: 02324/ 204- 3060 oder 3061
Email : freiwillig@hattingen.de

Abfrageschema für Freiwillige

Hinweis: - Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Alle Daten werden nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen behandelt. Daten, die der statistischen Erhebung dienen, werden anonym erfasst.
- Für Tätigkeiten mit Schutzbefohlenen (z.B. Kinder) muss ggf. ein polizeiliches Führungszeugnis beantragt werden.

Angaben zur Person	
Anrede <input type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vorname <input type="text"/>	Nachname <input type="text"/>
Straße <input type="text"/>	Stadtteil, Postleitzahl <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>
Mobiltelefon <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Geburtsjahr <input type="text"/>	(ehemaliger) Beruf: <input type="text"/>
Was Sie noch über mich wissen sollten: <input type="text"/>	

Profil des/der Freiwilligen	
Angebotene Vorkenntnisse und Kompetenzen:	
Suche oder Tätigkeitswunsch:	
Bedingungen an die freiwillige Tätigkeit:	
Führerschein:	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein
Spezielle Anforderungen an ein Engagement	
Zielgruppe:	<input type="checkbox"/> keine spezielle Zielgruppe <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> SeniorInnen <input type="checkbox"/> Behinderte Menschen <input type="checkbox"/> Kranke Menschen / Suchtkranke <input type="checkbox"/> Obdachlose / von Armut betroffene <input type="checkbox"/> Zuwanderer <input type="checkbox"/> Straffällige <input type="checkbox"/> Tiere <input type="checkbox"/> Andere:
Einsatzbereich:	<input type="checkbox"/> kein spezieller Einsatzbereich <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Brandschutz / Rettungswesen <input type="checkbox"/> Gesellschaftspolitik <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Sicherheit <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Tierschutz <input type="checkbox"/> Umwelt / Naturschutz <input type="checkbox"/> Andere:

Einsatzort:	
Stadtteil <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> flexibel
Behindertengerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit Bus/Bahn erreichbar:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht nötig
Einsatzzeit	
Ich bin in der Regel verfügbar ab:	<input type="text"/> Uhr
Pro Woche:	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden <input type="checkbox"/> 3 – 6 Stunden <input type="checkbox"/> 6 – 9 Stunden <input type="checkbox"/> 9 –12 Stunden <input type="checkbox"/> ab 12 Stunden <input type="checkbox"/> kann mich noch nicht festlegen
Pro Monat:	<input type="checkbox"/> bis 3 Stunden <input type="checkbox"/> 3 – 6 Stunden <input type="checkbox"/> 6 – 9 Stunden <input type="checkbox"/> 9 –12 Stunden <input type="checkbox"/> ab 12 Stunden <input type="checkbox"/> kann mich noch nicht festlegen
Befristet:	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Erwartete Leistungen	
<input type="checkbox"/> Einarbeitung	<input type="checkbox"/> kostenfreie Qualifikation
<input type="checkbox"/> Begleitung	<input type="checkbox"/> kostenpflichtige Qualifikation
<input type="checkbox"/> „Schnupperphase“	<input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung
<input type="checkbox"/> Versicherungen	<input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis
<input type="checkbox"/> Mitbestimmung	

Ort, Datum

Unterschrift

* Mit der o.a. Unterschrift stimme ich einer Verarbeitung meiner Daten nach DSGVO zu. Die erhobenen Daten werden nur im Rahmen der notwendigen Verarbeitung zur Ehrenamtsfindung benötigt und werden nicht an Dritte weitergegeben.