

Fragebogen für am Ehrenamt Interessierte in der Diakonie de La Tour

Persönliche Daten	
Vorname(n), Familienname(n):	
PLZ/Wohnort:	
Strasse/Hausnr.:	
Geburtsdatum:	Religion (optional):
Telefon / Handy:	Am besten erreichbar (Tag/Zeit):
E-Mail:	

Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen		
Berufliche Erfahrung(en):		
Bisherige Freiwillige Tätigkeiten:		
Über welche Kenntnisse verfügen Sie, die für Ihr Engagement nützlich sein könnten? z.B. Pädagogische, kreative, handwerkliche oder organisatorische Fertigkeiten, PC- oder Sprachkenntnisse		
Qualifikationen, (Ausbildungen, Lehrgänge...), Praktika:		
Deutschkenntnisse:	Muttersprache:	Führerschein (B):
<input type="checkbox"/> Muttersprache <input type="checkbox"/> sehr gut (ab B2) <input type="checkbox"/> gut (A2 – B1) <input type="checkbox"/> wenig	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zur ehrenamtlichen Tätigkeit						
Was beschreibt Ihre gewünschte Tätigkeit am besten (Mehrfachangaben möglich)?						
<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein	<input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen	<input type="checkbox"/> Arbeit in einer Gruppe				
<input type="checkbox"/> betreuend/beratend	<input type="checkbox"/> unterstützend/helfend	<input type="checkbox"/> administrativ/organisatorisch				
<input type="checkbox"/> eher selbstständig	<input type="checkbox"/> eher körperlicher Einsatz	<input type="checkbox"/> kurzfristiger Aktionseinsatz				
Gewünschter Zeiteinsatz (ungefähre Angabe, kann jederzeit geändert werden):						
<input type="checkbox"/> 1x pro Woche	<input type="checkbox"/> 2 – 3x pro Woche	<input type="checkbox"/> 14-tägig	<input type="checkbox"/> Unregelmäßig/Auf Abruf			
<input type="checkbox"/> _____						
Gewünschte Uhrzeit für ehrenamtliche Betätigung (Mehrfachangaben möglich):						
<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags	<input type="checkbox"/> abends				
Ideale Wochentage für ehrenamtliche Betätigung (Mehrfachangaben möglich):						
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag

Voraussichtlich geplante Dauer Ihres ehrenamtlichen Engagements:

vorläufig unbefristet

Bis (Monat/Jahr): _____

Für welche Einrichtung (en) möchten Sie sich einbringen?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft für Kinder/Jugendliche
Feldkirchen, Hermagor, Klagenfurt, Treffen,
Villach (Jugendnotschlafstelle),
Neumarkt, Knittelfeld | <input type="checkbox"/> Kindergarten/Schule
Bodensdorf, Feldkirchen, Feld am See,
Klagenfurt, Treffen
Hartberg, Knittelfeld |
| <input type="checkbox"/> Tagesstätte für Menschen mit
Behinderungen
Feldkirchen, St. Veit, Treffen | <input type="checkbox"/> Wohneinrichtung für Menschen mit
Behinderungen
Feldkirchen, Treffen,
Deutschlandsberg |
| <input type="checkbox"/> Pflegeheim
Feldkirchen, Klagenfurt, Maria Gail, Spittal,
Treffen.
PH für Menschen mit Behinderung: Treffen | <input type="checkbox"/> Ältere Menschen mobil
Spittal, Villach Land |
| <input type="checkbox"/> Krankenhaus
Feldkirchen, Treffen | <input type="checkbox"/> Menschen auf der Flucht
Klagenfurt, Villach, Treffen |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung
Klagenfurt | <input type="checkbox"/> Kurzfristige Tätigkeit auf Abruf |

Gibt es (eine) konkrete Einrichtung(en) der Diakonie, die Sie bevorzugen:

Weitere Angaben:

Was ist Ihre Motivation für ein freiwilliges Engagement?

Wie sind Sie auf die Diakonie de La Tour aufmerksam geworden?

Wollen Sie uns über (gesundheitliche) Einschränkungen informieren?

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

Herzlichen Dank!

Die Daten zu Ihrer Person werden im EDV-Adressarchiv der Diakonie de La Tour gespeichert und ausschließlich für Zusendungen und Mitteilungen seitens der Diakonie de La Tour verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung zur Speicherung ihrer Adressdaten und Kontaktdaten, sowie der Zusendung von Mitteilungen können Sie jederzeit widerrufen (s.unten angeführte Kontaktdaten).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____