



FÜR UND MIT

Freiwilligenagentur
Oberhaching

Welches Engagement passt zu mir? – Was ist für mich wichtig?

Persönliche Angaben

Vorname, Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

E-Mail

Beruf

Erwerbsstatus

Meine Interessen, Fähigkeiten, Kenntnisse:

Waren Sie schon einmal ehrenamtlich tätig?

ja nein

Besitzen Sie einen Führerschein?

ja nein

Motivation

Was motiviert Sie zur Freiwilligenarbeit?

- Gutes tun
 - Soziale Kontakte, neue Menschen kennenzulernen
 - Etwas für mich und Andere tun
 - Mich und meine Umwelt besser kennenlernen
 - Gesellschaftliche Verantwortung
 - Praxiserfahrung sammeln
 - Freizeit sinnvoll
 - Sonstiges
-



FÜR UND MIT

Freiwilligenagentur
Oberhaching

Welches Engagement passt zu mir? – Was ist für mich wichtig?

Einsatzbereich

Für welche Zielgruppe möchten Sie sich engagieren?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SeniorInnen | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen |
| <input type="checkbox"/> MigrantInnen | <input type="checkbox"/> Kinder bis 10 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> Männer |
| <input type="checkbox"/> Kranke | <input type="checkbox"/> Hospiz |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> Naturinteressierte |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
-

Welche Tätigkeit macht Ihnen Freude?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Betreuung | <input type="checkbox"/> Besuchs-/Begleitsdienst | <input type="checkbox"/> Hausaufgaben/Nachhilfe |
| <input type="checkbox"/> Büro | <input type="checkbox"/> Web/EDV/Computer | <input type="checkbox"/> Organisation/Planung |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Verkauf/Fundraising | <input type="checkbox"/> Beratung |
| <input type="checkbox"/> Kunst/Kreativ/Kultur | <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Garten |
| <input type="checkbox"/> Umwelt-/Naturschutz | <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Kurse/Zirkel |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | |
-

Auf welche Weise möchten Sie Ihr Ehrenamt ausführen?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit im Team | <input type="checkbox"/> Arbeit eher allein |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen | <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen |
| <input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | |
-

Zeitlicher Umfang der Freiwilligenarbeit

- sporadisch
- regelmäßig ca. Stunden täglich
- regelmäßig ca. Stunden wöchentlich
- regelmäßig ca. Stunden monatlich
- bevorzugt an folgenden Wochentagen:
- bevorzugte Tageszeit:
- ich möchte mich für einen begrenzten Zeitraum engagieren
von: bis:
- ich kann mir vorstellen, mehr Zeit zu investieren, wenn mit das Engagement zusagt



FÜR UND MIT

Freiwilligenagentur
Oberhaching

Welches Engagement passt zu mir? – Was ist für mich wichtig?

Was ich auf keinen Fall möchte

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Vermittlung in die Datenbank der Freiwilligenagentur Oberhaching aufgenommen werden. Die Daten werden nicht ohne meine Zustimmung an Dritte weitergegeben.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift