

Lebenshilfe Kreisverband Olpe

Fragebogen für freiwillige Helfer

1. Daten des Freiwilligen

Vorname _____ Name _____

Straße _____ Haus-Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Religionsgemeinschaft _____

Telfon _____ Handy _____

Fax _____ e-mail _____

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Bereitschaft auf einen bestimmten Zeitraum zu begrenzen.

Möchten Sie Ihr Angebot nur eine bestimmte Zeit aufrechterhalten?

Wenn „Ja“ von _____ bis _____

Führerschein

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kein Führerschein vorhanden | <input type="checkbox"/> PKW-Führerschein vorhanden |
| <input type="checkbox"/> LKW-Führerschein vorhanden | <input type="checkbox"/> Bus-Führerschein vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein vorhanden | |

2. Angaben zur gewünschten Tätigkeit

Die nun folgenden Angaben dienen dazu, die für Sie optimale Tätigkeit zu finden. Bitte wählen Sie max. 2 Tätigkeitsbereiche aus. Sollten Sie in die Auswahlliste keine Sie zutreffenden Einsatzbereiche finden, spezifizieren Sie diese bitte im unteren Textfeld „Zusätzliche Angaben“.

Bereich

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Begleitung und Betreuung | <input type="checkbox"/> Beratung |
| <input type="checkbox"/> Organisation, Büro, IT | <input type="checkbox"/> Patenschaften u. Mentoring |
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit, Fundraising |
| <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Sport | <input type="checkbox"/> Handwerk, Hauswirtschaft, Garten |
| <input type="checkbox"/> Zusätzliche Angaben | |

Profil der angestrebten Tätigkeit

Hier können Sie entscheiden, ob Sie eine Arbeit eher allein, mit Menschen im Einzelkontakt oder eine Arbeit mit oder in Teams verrichten wollen.

Die Arbeit sollte mehrheitlich erfolgen

im menschlichen Einzelkontakt mit mehreren Menschen eher ohne personellen Bezug

Zusätzlich können Sie Zielgruppen angeben Erwachsene Senioren

Gewünschter Einsatzort

Olpe Wenden

Zeitlicher Rahmen des Engagements

Bitte spezifizieren Sie die Ihnen zur Verfügung stehende Zeit für einen Einsatz bei uns so detailliert wie möglich.

pro Woche 14tägig pro Monat Sonstiges

Einsatzzeit ca.	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
morgens 8 – 10 Uhr							
vormittags 10 – 12 Uhr							
mittags 12 – 14 Uhr							
nachmittags 14 – 18 Uhr							
abends 18 – 22 Uhr							
nachts ab 22 Uhr							

Falls keine bestimmte oder eine wechselnde Einsatzzeit gewünscht wird, kreuzen Sie bitte

nach Absprache

an.

Wir danken Ihnen dass Sie sich die Zeit und Mühe genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen!

Bitte schicken sie den ausgefüllten Fragebogen an folgende Anschrift

Lebenshilfe – Center Olpe

In der Wüste 13

57462 Olpe