

1 / Angaben zur Person

Nachname	Frau	<input type="checkbox"/>	
	Herr	<input type="checkbox"/>	
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsbürgerschaft			
Straße		NR.	
Ort		PLZ	
Telefon			
Mobiltelefon			
E-Mail			

2 / Angaben zur Vermittlung

Ist Ihr Einsatz auf einen Stadtteil begrenzt?

Nein	<input type="checkbox"/>	
Ja	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, auf welchen Stadtteil: <input type="text"/>

Haben Sie einen Führerschein?

Nein	<input type="checkbox"/>	
Ja	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche Fahrzeuge dürfen Sie fahren: <input type="text"/>

Welche Kenntnisse und Fähigkeiten bringen Sie mit?

Letzte berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>
Besondere Fähigkeiten und Kenntnisse	<input type="text"/>

Mit welchen Zielgruppen möchten Sie arbeiten?

Kinder	<input type="checkbox"/>	Jugendliche	<input type="checkbox"/>	Erwachsene	<input type="checkbox"/>
Senioren	<input type="checkbox"/>	Kranke / Behinderte	<input type="checkbox"/>	Migranten / Flüchtlinge	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (Bitte eintragen!)	<input type="text"/>				

In welchen Bereichen möchten Sie schwerpunktmäßig arbeiten?

Beratung		Betreuung / Begleitung		Gartenarbeit	
Büro / Verwaltung		Sprachen / Vorlesen		Handwerk	
Computer		Musik		Hauswirtschaft	
Kirche		Verkauf / Ladendienst		Fahrdienst	
Sonstiges (Bitte eintragen!)					

Zeitraumen

Zu welchem Zeitpunkt können Sie sich engagieren? (Bitte ankreuzen!)				
Wochenende	Vormittags	Nachmittags	Abends	Flexibel

3 / Statistik

Wodurch haben Sie von der Freiwilligenzentrale **„Die Brücke e.V.“** erfahren? (Bitte ankreuzen!)

Flyer		Mundpropaganda		Öffentlichkeitsarbeit	
Internet		Presse *)		Sonstiges *)	
*) Presse (Bitte Quelle angeben!):					
*) Sonstiges (Bitte eintragen!):					

4 / Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir eine Information zum Datenschutz gemäß DS-GVO in gedruckter Form vorliegt und ich davon Kenntnis genommen habe.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes durch „Die Brücke e.V.“ erfasst, gespeichert, verarbeitet und verwaltet werden und zwecks Vermittlung an kommunale und kirchliche Einrichtungen, gemeinnützige Organisationen und Institutionen sowie Vereine weitergegeben werden dürfen.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass durch „Die Brücke e.V.“ Rückfragen erfolgen, ob eine „Ehrenamtliche Tätigkeit“ aufgenommen wurde.

Ort	Datum	Unterschrift (Bitte ausdrucken und unterschreiben!)

