

Organisation-Projekt-Nummer (Vom Brückenteam auszufüllen)	
---	--

1 / Angaben zur Organisation

Name der Organisation			
Kontaktperson für diesen "punktuellen Einsatz" in der Organisation			
Nachname, Vorname	Herr	<input type="checkbox"/>	
	Frau	<input type="checkbox"/>	
Straße			NR. <input type="text"/>
Ort			PLZ <input type="text"/>
Telefon			FAX <input type="text"/>
Mobiltelefon			
E-Mail			
Internet			

2 / Angaben zum Einsatzgebiet (Bitte füllen Sie je Einsatzgebiet einen separaten Fragebogen aus!)

Bezeichnung des Einsatzgebietes			
Beschreibung der zu übernehmenden Aufgaben des Ehrenamtlichen *)			
Bezeichnung des Einsatzortes	Objekt der Organis.		
	Stadtteil		
	Straße / Haus-Nr.		
Datum des Einsatzes	<input type="text"/>	Uhrzeit von / bis	<input type="text"/>

*) Reicht der Platz nicht aus, weitere Angaben bitte auf gesondertem Blatt!

3 / Anforderungsprofil

Alter	<input type="text"/>	Führerschein (Bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	Wenn ja, Anforderungen spezifizieren!					
Konfession	<input type="text"/>						
Sind besondere Fähigkeiten und Kenntnisse für den punktuellen Einsatz erforderlich?	<input type="text"/>						

4 / Leistungen für den Freiwilligen (Bitte ankreuzen!)

Einweisung	<input type="checkbox"/>	Tätigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/>	Kostenerstattung	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	Kleidung bei Bedarf	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (Bitte eintragen!):					
Ist Barrierefreiheit gewährleistet?				Ja	Nein
Kann das Ehrenamt mit einer Sehbehinderung ausgeübt werden?				Ja	Nein
Weitere inklusive Merkmale!					

5 / Statistik

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

Flyer	<input type="checkbox"/>	Mundpropaganda	<input type="checkbox"/>	Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	Presse *)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges *)	<input type="checkbox"/>
*) Presse (Bitte Quelle angeben!):					
*) Sonstiges (Bitte eintragen!):					

6 / Einverständniserklärung

Wir bestätigen per Unterschrift, dass eine Information zum Datenschutz in gedruckter Form vorliegt und davon Kenntnis genommen wurde.

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzes erfasst, gespeichert, verarbeitet und verwaltet werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

Wir erklären uns bereit, der Freiwilligenzentrale “Die Brücke e.V.” Veränderungen mitzuteilen, insbesondere hinsichtlich

- der Änderung der Kontaktperson innerhalb der Organisation,
- des nachgefragten Einsatzgebietes,
- der Aktualität der Anfrage,
- einer erfolgreichen bzw. nicht erfolgreichen Freiwilligen-Vermittlung.

Ort	Datum	
Name des Unterzeichnenden in Druckschrift		Unterschrift / Stempel der Organisation (Bitte ausdrucken, stempeln und unterschreiben!)

ORGANISATIONEN

Fragebogen – punktueller Einsatz



10 / Interne Vermerke
(Vom Brückenteam auszufüllen!)

Organisation-Projekt- Nummer	
---------------------------------	--

Organisation	
Name der Organisation	
Interne Nummer der Organisation	
Nummer des Projektes	

PC-Eingabe		
Datum	Grund der Registrierung (z.B. Neuaufnahme des Projektes, Änderung des Ansprechpartners in der Organisation, etc.)	Mitarbeiter Brückenteam

Vermittlungsvorschläge		
Datum	Name des Freiwilligen	Pate im Brückenteam

Erfolgreiche Vermittlungen		
Datum	Name des Freiwilligen	Mitarbeiter Brückenteam

Status				
Datum	Projektstatus			Prüfung durch Mitarbeiter Brückenteam
	aktuell	nicht aktuell	wieder aktuell	