



**Fragebogen für ein freiwilliges Engagement**

Datum:

ID:

Name, Vorname		
Geschlecht	___ w                      ___ m	Geburtsdatum:
Nationalität		
Straße		
PLZ / Ort		Bezirk:
Telefon / Mobil		
eMail		

*In welchem Bereich, für welche Zielgruppen möchten Sie sich am liebsten engagieren?*

___ Erwachsene	___ Kita	___ Religion
___ Familien	___ Kunst/Kultur/Bildung	___ Schule
___ Frauen	___ Menschen mit Behinderung	___ Senioren
___ Gesundheitsbereich	___ Männer	___ soziale Randgruppen
___ Gruppenarbeit/Leiten	___ Migranten	___ Sport/Freizeit
___ Jugendliche	___ Nachbarschaft	___ Sterbende ( Hospiz )
___ Kinder	___ Natur/Ökologie	___ Tiere

*Welche Aufgaben möchten Sie am liebsten ausführen?*

___ Besuchsdienst	___ Handwerk	___ Pädagogik
___ Betreuung/Begleitung	___ Hausaufgabenhilfe	___ Patenschaften
___ Büro/Verwaltung	___ Hauswirtschaft	___ Recht
___ Café/Kochen/Backen	___ Journalismus/Presse/ÖA	___ Spendenakquise
___ Computer	___ Kreatives ( Malen, Musik )	___ Sport
___ Film/Foto	___ Literatur	___ Sprachen
___ Gartenarbeit	___ Mentoring	___ Tiere
___ Gesundheits- / Sanitätsbereich	___ Moderation/Unterricht	___ Verkauf/Ladendienst

<i>Welche Hobbys, Interessen oder Sprachkenntnisse haben Sie?</i>	
<i>Haben Sie sich bereits vorher schon einmal freiwillig engagiert?</i>	
<input type="checkbox"/> Ja, im Bereich	<input type="checkbox"/> Nein
<i>Sind Sie derzeit freiwillig engagiert?</i>	
<input type="checkbox"/> Ja, im Bereich	<input type="checkbox"/> Nein

<i>Wie wollen Sie sich engagieren?</i>		
<input type="checkbox"/> Arbeit eher allein	<input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit	<input type="checkbox"/> nach Absprache
<input type="checkbox"/> Arbeit im Team	<input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit	<input type="checkbox"/> psychischer Einsatz
<input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Personen	<input type="checkbox"/> kurzfristig	<input type="checkbox"/> intellektueller Einsatz
<input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen	<input type="checkbox"/> langfristig	<input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz

<i>Wo sollte der Einsatzort liegen?</i>	
Großbezirk Pankow <input type="checkbox"/>	Alt-Pankow: <input type="checkbox"/>
Berlinweit <input type="checkbox"/>	fußläufig erreichbar <input type="checkbox"/>
<i>Welche Möglichkeiten der Fortbewegung stehen Ihnen zur Verfügung?</i>	
<input type="checkbox"/> zu Fuß	<input type="checkbox"/> mit Fahrrad
<input type="checkbox"/> mit den Öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/> mit dem (eigenen) Auto

<i>Wann möchten Sie mit Ihrem Einsatz beginnen?</i> Sofort <input type="checkbox"/> Ab: _____	
<i>In welchem zeitlichen Umfang möchten Sie sich engagieren?</i>	
<input type="checkbox"/> h/pro Woche <input type="checkbox"/> h/ pro Monat	<input type="checkbox"/> nach Vereinbarung
nur in der Zeit von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> nur an den Tagen:
<i>Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung <input type="checkbox"/> flexibel oder <input type="checkbox"/> terminlich festgelegt?</i>	

<i>Benötigen Sie einen barrierefreien Arbeitsplatz? Welche Einschränkungen haben Sie evtl.?</i>	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

<i>Warum möchten Sie sich engagieren?</i>	
<input type="checkbox"/> biografische Gründe	<input type="checkbox"/> mich und meine Umwelt besser kennenlernen
<input type="checkbox"/> eine Aufgabe haben	<input type="checkbox"/> Neues ausprobieren
<input type="checkbox"/> etwas für mich und andere tun	<input type="checkbox"/> Qualifizierung für Arbeit und Ausbildung
<input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln	<input type="checkbox"/> sinnvolle Freizeitgestaltung
<input type="checkbox"/> gesellschaftl. Verantwortung übernehmen	<input type="checkbox"/> soziale Kontakte
<input type="checkbox"/> Gutes tun	Sonstiges:

<i>Allgemeines</i>
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> in Partnerschaft <input type="checkbox"/> mit Kind <input type="checkbox"/> geschieden
Schulbildung: <input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss
Berufsstatus: <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Elternzeit
Erwerbsstatus: <input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> Berentet <input type="checkbox"/> Geringfügig beschäftigt <input type="checkbox"/> erwerbslos (ohne eigenes Einkommen) <input type="checkbox"/> Altersteilzeit
Beruf(e):

<i>Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</i>	
<input type="checkbox"/> Mundpropaganda	<input type="checkbox"/> Artikel in:
<input type="checkbox"/> Internet, Website:	<input type="checkbox"/> Werbung der Freiwilligenagentur
<input type="checkbox"/> Werbung des Stadtteilzentrums	<input type="checkbox"/> Schaukasten Stadtteilzentrum

Leitfaden (Tipps) erhalten:

**Einverständniserklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Freiwilligenagentur Pankow aufbewahrt, zu Vermittlungszwecken an interessierte Organisationen weitergegeben und anonymisiert für Statistiken verwendet werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------