



Pfaffengasse 7  
63739 Aschaffenburg

Telefon 06021- 92150320  
Fax 06021- 921503100

E-Mail: info@ehrenamt-ab.de  
**www.ehrenamt-ab.de**

### 1. Kontaktadresse

Vorname:.....  
Name:.....  
Straße:.....  
PLZ / Ort:.....  
Telefon:.....Mobil:.....  
E-Mail:.....

### 2. Welchen Beruf üben Sie bzw. übten Sie zuletzt aus?

.....

### 3. Welche Hobbys bzw. Interessen haben Sie?

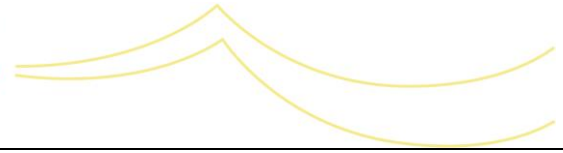
.....  
.....

### 4. Verfügen Sie über besondere Sprachkenntnisse?

.....

### 5. Waren Sie bereits freiwillig bzw. ehrenamtlich tätig?

- nein
- ja, und zwar in den Bereichen:
  - Soziales     Ökologie     Bildung     Sport     Kultur
  - Sonstiges: .....



**6. Für welche Zielgruppe(n) möchten Sie sich engagieren?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende | <input type="checkbox"/> SeniorInnen              |
| <input type="checkbox"/> Familien         | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Kinder           | <input type="checkbox"/> MigrantInnen             |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche      | <input type="checkbox"/> Kranke                   |

**7. Welche speziellen Kenntnisse und Fertigkeiten können Sie einbringen?**

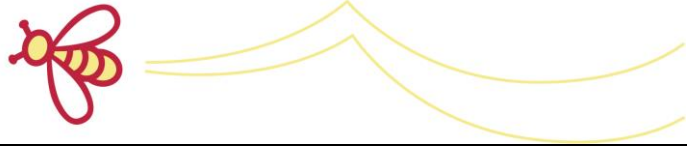
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung         | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Bildung/Schulung             | <input type="checkbox"/> Organisationsgeschick |
| <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung              | <input type="checkbox"/> Musik/Instrumente     |
| <input type="checkbox"/> Computer                     | <input type="checkbox"/> Pädagogik/Psychologie |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienste                  | <input type="checkbox"/> Ökologie/Naturschutz  |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit                 | <input type="checkbox"/> Sport/Gymnastik       |
| <input type="checkbox"/> Grafik/Malen/Kunst           | <input type="checkbox"/> Spendenakquise        |
| <input type="checkbox"/> Handwerk/handwerkli.Geschick | <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse   |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft               | <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....              |  |

**8. In welchen Handlungsfeldern möchten Sie sich engagieren?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Armut                   | <input type="checkbox"/> Gesundheit/Krankheit |
| <input type="checkbox"/> Behinderungen           | <input type="checkbox"/> Leben im Alter       |
| <input type="checkbox"/> Einwanderung/Asyl       | <input type="checkbox"/> Sport/Freizeit       |
| <input type="checkbox"/> Familie/Nachbarschaft   | <input type="checkbox"/> Umwelt/Naturschutz   |
| <input type="checkbox"/> Frieden/ Menschenrechte | <input type="checkbox"/> Bildung              |

**9. Arbeitsweise und Verantwortung**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeit eher alleine           | <input type="checkbox"/> Arbeit im Team          |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Gruppen      |
| <input type="checkbox"/> eher leitende Rolle           | <input type="checkbox"/> ausführend/vorbereitend |
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Mitarbeit         | <input type="checkbox"/> sporadische Mitarbeit   |
| <input type="checkbox"/> psychischer Einsatz           | <input type="checkbox"/> körperlicher Einsatz    |



### 10. Angaben zu Ihrer Mobilität

Benötigen Sie einen behindertengerechten Arbeitsplatz?

- ja  nein

Haben Sie einen Führerschein

- ja, Klasse: .....  nein

### 11. Gewünschter Einsatzort

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit liegen? (Mehrfachnennungen möglich)

- irgendwo im Stadtgebiet  
 örtliche Umgebung .....

Welche Möglichkeiten der Fortbewegung stehen Ihnen zur Verfügung?

- zu Fuß  mit dem Fahrrad  
 mit dem Bus /ÖPNV  mit einem Kraftfahrzeug

### 12. Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Wie viele Stunden pro Woche könnten Sie sich engagieren?

ca. ....Std. pro Woche

Soll das freiwillige Engagement befristet sein?  nein.....

ja, von .....bis.....

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
vorm.							
nachm.							
abends							

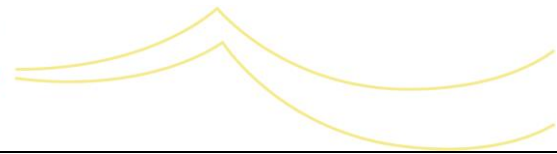
HABEN SIE WEITERE VORSTELLUNGEN ZUR ZEITEINTEILUNG?

.....

.....

Die Tätigkeit möchte ich  möglichst bald aufnehmen.

nicht sofort, sondern ab .....aufnehmen.



**13. Wodurch haben Sie von der Freiwilligen-Agentur erfahren?**

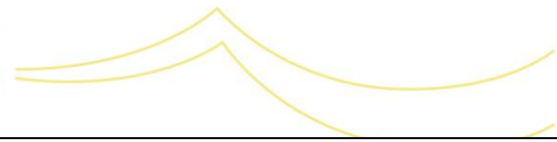
- Mundpropaganda
- Faltblatt der Freiwilligen-Agentur
- Plakat der Freiwilligen-Agentur
- Artikel/Anzeige in: .....
- Internet:.....
- folgende Veranstaltung: .....
- folgende Organisation / Stelle:.....
- Radio / TV

**14. Welche Wünsche verbinden Sie mit dem freiwilligen Engagement?**

- Gutes tun
- biografische Gründe
- etwas für mich und andere tun
- gesellschaftliche Verantwortung übernehmen
- mich und meine Umwelt besser kennen lernen
- Neues ausprobieren
- Praxiserfahrungen sammeln
- Qualifizierung (für beruflichen Zwecke)
- sinnvolle Freizeitgestaltung
- soziale Kontakte
- andere Wünsche: .....

**15. Was erwarten Sie von der Freiwilligen-Agentur im Zusammenhang mit Ihrer Freiwilligenarbeit?**

- Begleitung, d.h. Rat und Tat bei der Ausübung der Tätigkeit
- Gesprächsrunden zum Erfahrungsaustausch
- Beratung bei der Gründung neuer Projekte
- Konfliktberatung
- Sonstiges.....



## 16. Persönliche Angaben

**Geburtsdatum:**.....

Familienstand:  allein lebend       in Partnerschaft lebend  
 mit Familie lebend    alleinerziehend  
 verheiratet               verwitwet

Schulbildung:  ohne Abschluss       Hauptschulabschluss  
 Mittlere Reife             Abitur  
 Fachhochschulreife

Berufsstatus:  Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r  
 Elternzeit                   Hausfrau/-mann  
 Erwerbsunfähig         Rente / Pension  
 angestellt                   selbständig  
 arbeitssuchend         Urlaub ohne Bezüge

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Freiwilligen-Agentur aufbewahrt werden.

Ich bin darüber informiert, dass kein Rechtsanspruch auf Vermittlung von in die bei WABE gemeldeten Tätigkeitsfelder besteht.

Mit einer Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zweck der Kontaktaufnahme /Vermittlung in mögliche Einsatzstellen bin ich:

einverstanden

nicht einverstanden

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**