



Caritas Freiwilligen Zentrum  
Mönchengladbach  
Friedrich-Ebert-Str. 53  
41236 Mönchengladbach  
02166-4 02 07  
[www.caritas-mg.net](http://www.caritas-mg.net)  
[fwz-mg@caritas-mg.net](mailto:fwz-mg@caritas-mg.net)

**Dieser Fragebogen richtet sich an gemeinnützige Verbände, Initiativen, Vereine und Institutionen, die für konkrete Aufgaben in der nächsten Zeit Freiwillige suchen.**

**Angaben zum Träger**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Leiter/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Internet/Homepage: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Einrichtung/ zum Dienst des Trägers, wo Freiwillige erwartet werden**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Leiter/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Internet/Homepage: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bürozeiten: \_\_\_\_\_

**1. Aufgaben aus dem Bereich** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                   |                                     |   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Ökologie   | <input type="checkbox"/> Kultur           |
| <input type="checkbox"/> Sport    | <input type="checkbox"/> Religiöses | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

**2. Ziele und Aufgaben der Einrichtung / des Dienstes**

---

---

**3. Einsatz**

- a) Die anfallenden Aufgaben bitte so ausführlich wie möglich beschreiben:  
(z.B. Kartenspielen, Fahrradtouren ausarbeiten, Gartenpflege, Menschen begleiten, Briefe schreiben an Behörden...)

---

---

---

---

---

- b) Zeitrahmen (ab wann; z.B. einmalige Aufgabe/Aktion) \_\_\_\_\_  
 wöchentlich                       monatlich  
\_\_\_\_\_ (Stunden)

- c) Einsatzort: \_\_\_\_\_

- d) Erreichbarkeit: (z.B. Buslinien) \_\_\_\_\_

- e) Für die Tätigkeit werden vorzugsweise folgende Personen gesucht:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hausmänner/Hausfrauen  | <input type="checkbox"/> Auszubildende        |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Schülerinnen   | <input type="checkbox"/> Arbeitslose          |
| <input type="checkbox"/> Studenten/Studentinnen | <input type="checkbox"/> Rentner/Rentnerinnen |
| <input type="checkbox"/> Zivildienstleistende   | <input type="checkbox"/> Berufstätige         |
| <input type="checkbox"/> Wehrdienstleistende    | <input type="checkbox"/> egal                 |

- f) Fähigkeiten (Qualifikation), die Freiwillige mitbringen sollten:

---

---

---

- g) Gewünschtes Alter: \_\_\_\_\_

- h) Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

- i) Geschlecht:     männlich     weiblich     egal

- j) Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

- k) Anzahl der benötigten Freiwillig Tätigen: \_\_\_\_\_

- l) Tätigkeit wird                       allein                       im Team ausgeführt

#### 4. Unsere Organisation bietet

a) Aufwandsentschädigung für

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten          | <input type="checkbox"/> Portokosten    | <input type="checkbox"/> Aus-/Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Telefonkosten        | <input type="checkbox"/> Materialkosten |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: | _____                                   |   |

b) Materielle Anerkennung geben wir

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nicht                                  | <input type="checkbox"/> Privatnutzung von Räumen, Geräten etc.          |
| <input type="checkbox"/> in Form von Geld                       | <input type="checkbox"/> in Form einer fundierten Aus- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> in Form von Geschenken                 | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                                |
| <input type="checkbox"/> in Form von Feiern,<br>Essengehen etc. |  |

c) Versicherungsschutz

Wir versichern Freiwillige bei der Tätigkeit

- |                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | _____ |
| <input type="checkbox"/> nein         |       |

#### 5. Anforderungen an die freiwillige Tätigkeit

Einarbeitung

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> erforderlich | <input type="checkbox"/> nicht erforderlich. |
|---------------------------------------|--|

Zeitraumen der Einarbeitung: \_\_\_\_\_

Probezeit

- |                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> ja Dauer: | _____ |
| <input type="checkbox"/> nein      |       |

#### 6. Begleitung

a) Unsere Begleitperson(en) für die freiwilligen MitarbeiterInnen ist (sind):

Name, Büro, Bürozeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Wie gestaltet sich die Begleitung?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> regelmäßige Informationen             |
| <input type="checkbox"/> Erfahrungsaustausch/Dienstbesprechung |

#### 7. Sonstiges, Bemerkungen zur Vermittlung, Bemerkungen zu unserer Institution:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Hiermit erkläre ich, dass durch den Einsatz der Freiwilligen in der oben genannten Organisation (Verein/ Verband/ Träger) kein Arbeitsplatz eingespart wird.**

Ein Missbrauch kann entstehen indem:

1. Freiwillige/Helfer Tätigkeiten übernehmen, die bisher durch einen hauptamtlichen Mitarbeiter/Honorarkraft erledigt wurden.
2. Freiwillige/Helfer Tätigkeiten übernehmen, für die sonst ein hauptamtlicher Mitarbeiter oder eine Honorarkraft hätte eingestellt werden müssen.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass bei versuchtem oder erfolgtem Missbrauch beim Einsatz von Ehrenamtlichen oder Freiwilligen keine Vermittlung erfolgt.

9. Ich nehme zur Kenntnis, dass von uns der Einsatz von Freiwilligen mit dem jeweiligen Betriebsrat, Personalrat oder der Mitarbeitervertretung unserer Organisation (Verein/Verband/Träger) abgesprochen werden soll.
10. Das Freiwilligen Zentrum veröffentlicht regelmäßig in der örtlichen Presse und im Internet neue Angebote von gemeinnützigen Einrichtungen, ohne den Namen und die Anschrift der Einrichtung zu benennen. Wir geben die Aufgabenbeschreibung, den Ortsteil, das gewünschte Alter, die Anzahl benötigter Ehrenamtlicher/Freiwilliger und den Zeitrahmen der Tätigkeit bekannt.

Diese Form der Werbung möchten wir

in Anspruch nehmen

nicht in Anspruch nehmen

Wir sind damit einverstanden, dass die o.a. Daten in der EDV erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Vielen Dank! Auf eine gute Zusammenarbeit!**

**Das Team vom Freiwilligen Zentrum**