

Erklärung zur ehrenamtlichen Mitarbeit

Sie wollen sich engagieren? Freiwillig. Ehrenamtlich. Für Andere. Wir unterstützen, beraten und begleiten Sie bei der Suche nach einem passenden Ehrenamt. Wir vermitteln Sie in soziale Einrichtungen und Projekte. Die Angaben in unserem Fragebogen benötigen wir, um Sie besser vermitteln zu können. Sie sind auch die Grundlage für ein persönliches Beratungsgespräch.

1. Angaben zur Person

Bitte geben Sie **unbedingt** Ihren **Namen** und Ihre **Telefonnummer** an und, wenn vorhanden, Ihre **Email-Adresse**

Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel:	.....
Vorname:	.....	Nachname:	.....
Straße:	.....	PLZ / Ort /	.....
Ortsteil:	.....	Geburtsdatum:	.....
Telefon:	.....	Mobil:	.....
Fax:	.....	Email:	.....

2. Mit welchen Zielgruppen möchten Sie arbeiten? (Bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Familien | <input type="checkbox"/> Mitbürger*innen aus aller Welt |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> Sterbende/ trauernde Menschen |
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Wohnungslose/ von Armut Betroffene |
| <input type="checkbox"/> Senior*innen | <input type="checkbox"/> Kranke/ pflegebedürftige Menschen |
| <input type="checkbox"/> Keine spezielle Zielgruppe | |
- Sonstiges:

3. Welche Kenntnisse/ Fähigkeiten bringen Sie mit? (Bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beraten / in Lebenskrisen Beistand leisten | <input type="checkbox"/> handwerkeln / reparieren |
| <input type="checkbox"/> Konflikte lösen / Streit schlichten (Mediation) | <input type="checkbox"/> musizieren / singen |
| <input type="checkbox"/> eine Patenschaft übernehmen | <input type="checkbox"/> im Büro mitarbeiten |
| <input type="checkbox"/> Kontakte pflegen / netzwerken / präsentieren | <input type="checkbox"/> Personen befördern mit Bus oder Pkw |
| <input type="checkbox"/> Erste Hilfe leisten | <input type="checkbox"/> in Schulen mitarbeiten |
| <input type="checkbox"/> Kurse und Seminare anbieten | <input type="checkbox"/> tanzen / Gymnastik / Bewegung |
| <input type="checkbox"/> gärtnern / gestalten von Grünflächen und Beeten | <input type="checkbox"/> kochen / backen/ bedienen (z.B. im Café) |
| <input type="checkbox"/> malen / basteln / gestalten / zeichnen | <input type="checkbox"/> vorlesen / zuhören / Gespräche führen |
| <input type="checkbox"/> besuchen/ begleiten von Senior*innen/ behinderten/ kranken Menschen | |
- Sonstiges:

4. Welche Sprachen beherrschen Sie?

.....
.....

5. In welchen Handlungsfeldern möchten Sie sich engagieren? (Bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitung / Betreuung / Besuchsdienste | <input type="checkbox"/> Familie / Nachbarschaft |
| <input type="checkbox"/> Hospiz / Trauer / Tod | <input type="checkbox"/> Kunst / Kultur / Musik |
| <input type="checkbox"/> Bildung / Schule / Pädagogik | <input type="checkbox"/> Handwerk / Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Büro / Verwaltung | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit / Fundraising |
| <input type="checkbox"/> Kirche / Gemeindeleben/ Religion | <input type="checkbox"/> kein spezielles Handlungsfeld |

Sonstiges:

6. Wie möchten Sie arbeiten? Arbeitsweise und Verantwortung (Bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> am Computer (z.B. Datenpflege) | <input type="checkbox"/> im Team |
| <input type="checkbox"/> Arbeit mit einzelnen Menschen (z.B. als Pate) | <input type="checkbox"/> Leitung / Management |
| <input type="checkbox"/> mit Gruppen | <input type="checkbox"/> selbstständig |

Sonstiges:

7. In welchem Teil von ZEWS wollen Sie sich engagieren?

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zeuthen | <input type="checkbox"/> Wildau |
| <input type="checkbox"/> Eichwalde | <input type="checkbox"/> Schulzendorf |
| <input type="checkbox"/> egal | |

8. Mobilität

Soll die Einsatzstelle behindertengerecht ausgestattet sein? Ja Nein

9. Zeitlicher Rahmen

Wie viel Zeit haben Sie für eine ehrenamtliche Tätigkeit pro Woche?

.....Stunden

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nur zu festen Zeiten | <input type="checkbox"/> flexibel nach Absprache |
|---|--|

Das Engagement soll befristet sein: Ja Nein

Wenn ja, Geben Sie bitte einen Zeitraum an: von bis

Weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung (Wann? Wie lange? Wie oft?)

.....

10. Führungszeugnis

Bei der Arbeit mit Kindern ist grundsätzlich ein erweitertes Führungszeugnis erforderlich.

- Ich benötige ein erweitertes Führungszeugnis.



Unsere Erklärung zum Datenschutz**1. Welche Art personenbezogener Daten werden in unserer Datenbank erfasst?**

Wir erfassen diejenigen Daten, die Sie uns über den ausgefüllten Fragebogen zur Verfügung stellen. Außerdem notieren wir Vereinbarungen und Absprachen, die wir gemeinsam mit Ihnen getroffen haben, um über den Beratungsverlauf im Bilde zu bleiben und Sie nicht mit doppelten Engagementvorschlägen oder mehrfachen Einladungen zu Veranstaltungen zu belästigen.

2. Warum werden solche Informationen gesammelt und was beabsichtigen wir damit?

Durch die Datenerfassung sind wir in der Lage, engagementwillige Bürger*innen mit passenden Einsatzstellen zusammen zu bringen und qualifizierte Empfehlungen zu unterbreiten. Wir verfügen in unserer Datenbank über zahlreiche Einsatzstellen und Freiwilligenprofile und nutzen die Informationstechnologie zur Unterstützung unserer Beratungstätigkeit; damit sind wir nicht ausschließlich auf unsere Intuition und unser Gedächtnis angewiesen, sondern können entsprechend Ihren Wünschen eine Datenbanksuche durchführen. Dabei achten wir strikt darauf, dass wir Ihre Daten nur für den Zweck einer Engagementvermittlung verwenden. Sie haben das Recht, die erteilte Einwilligung zur Speicherung Ihrer Daten jederzeit zu widerrufen.

3. Sicherheit Ihrer persönlichen Daten

Wir schützen Ihre persönlichen Daten vor unerlaubtem Zugriff. Wir sorgen dafür, dass sich ihre persönlichen Daten in einer kontrollierten, sicheren Umgebung, in der unerlaubter Zugriff und Veröffentlichung verhindert wird, befinden. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

4. Auskunftsrecht

Auf Anfrage werden wir Sie gern über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.

Ich bin mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Freiwilligenagentur ZEWS in der Datenbank gespeichert und aufbewahrt werden.

X.....

Ort, Datum

X.....

Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per Post an:

Freiwilligenagentur ZEWS

c/o KJV e.V.

Karl-Marx-Str. 14

15745 Wildau