



Aufnahmebogen für freiwillig engagierte Personen

Zur Person

Name:

Telefon:

Vorname:

Mobil:

Straße:

Fax:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Besitzen Sie einen Führerschein?

ja

nein

Waren Sie schon einmal freiwillig aktiv?

ja

nein

Wenn ja, in welchem Bereich?

Welchen Hobbys/ Interessen gehen Sie nach?

Tätigkeit

Für wen oder was würden Sie sich engagieren?

Familien

SeniorInnen

Kinder

Tiere

Jugendliche

Sportler

MigrantInnen

Sonstiges

In welchen Bereichen möchten Sie sich engagieren?

Besuchsdienste

Öffentlichkeitsarbeit

Büro/ Verwaltung

Ökologie/ Naturschutz

Verkauf/ Ladendienste

Bildung/Schule/ Hausaufgabenhilfe

Fahrdienste

Sprache

Veranstaltungsorganisation

Sport

Kunst/ Kultur

Tanz/ Musik

Wo und wann möchten Sie sich engagieren?

im Landkreis

im Stadtgebiet

Wochentage: Mo Di Mi Do Fr

Sa So

vormittags

nachmittags

abends

Ich bin einsatzfähig: ab sofort

ab:

Was motiviert Sie zu diesem Engagement?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Mundpropaganda |
| <input type="checkbox"/> durch eine Veranstaltung | <input type="checkbox"/> Zeitung |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> andere: |

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten in der EDV der Freiwilligenagentur Gotha erfasst und gespeichert werden, sowie an Dritte zum Zweck der Vermittlung einer freiwilligen Tätigkeit, weitergeleitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Angebote Tätigkeiten: (von der Freiwilligenagentur auszufüllen)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.