



Fragebogen für Hilfesuchende

Welche Unterstützung suchen Sie?

Wer braucht Hilfe:

- Privatperson
- Organisation/Verein

Name der Privatperson oder
Name des Vereins, der Gruppe, der Institution:

Ansprechpartner:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Welche Hilfe/Unterstützung benötigen Sie
genau(Beschreibung)?

Zeitlicher Rahmen:

Ist der ehrenamtliche Unterstützungsbedarf
befristet oder auf Dauer gesucht?

- auf Dauer
- befristet, für folgenden Zeitraum _____

An welchen Wochentagen benötigen Sie die
ehrenamtliche Hilfe?

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag | <input type="checkbox"/> | Dienstag |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch | <input type="checkbox"/> | Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | <input type="checkbox"/> | Samstag |
| <input type="checkbox"/> | Sonntag | <input type="checkbox"/> | nach Abstimmung |

Zu welcher Tageszeit benötigen Sie
ehrenamtliche Unterstützung?

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Vormittags | <input type="checkbox"/> | Nachmittags |
| <input type="checkbox"/> | Abends | <input type="checkbox"/> | nach Abstimmung |

Wie viele Stunden pro Woche wird die
Unterstützung in Anspruch genommen?

_____ Stunden

Erforderliche Fähigkeiten / Anforderungen
(z.B. handwerkliches Geschick)

Einsatzort

Wir bieten
(z.B. Übungsleitervergütung,
Versicherungsschutz, Fortbildungsmöglichkeiten)

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzinformation zur Kenntnis genommen habe, sowie dass ich damit einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift