

## Engagementangebot

Angebotsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Sprechzeiten: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt?

- (1)  in unserer Einrichtung                      (2)  in privaten Haushalten  
(3)  an anderen Orten

Bei Auswahl (2) oder (3) bitte nähere Angaben zu

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Erreichbarkeit: (Buslinie, Haltestelle ...) \_\_\_\_\_  
Kontaktperson für den FW: \_\_\_\_\_  
Sprechzeiten: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Ist sicher gestellt, dass es sich bei der gewünschten Arbeit um eine zusätzliche Tätigkeit handelt und Pflichten der öffentlichen Hand dabei nicht übernommen werden?

- ja     nein

Beschreiben Sie die Aufgaben des Freiwilligen kurz und knapp, so dass Interessierte eine Vorstellung von der Tätigkeit bekommen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wie viele Freiwillige suchen Sie für das beschriebene Angebot? \_\_\_\_\_

Bestehen für die Tätigkeit besondere Anforderungen, wenn ja welche?  
(z.B. Alter, Geschlecht, Führerschein, Fähigkeiten, Kenntnisse):

---

---

Angaben zum zeitlichen Rahmen (z.B. Befristung, Flexibilität, Wochentage,  
Uhrzeit, weitere zeitliche Vorstellungen):

---

---

Wer übernimmt diese Einarbeitung?

- Hauptamtliche \_\_\_\_\_
- Freiwillige \_\_\_\_\_
- Sonstige \_\_\_\_\_

Welchen Versicherungen haben Sie für Freiwillige abgeschlossen?

- Haftpflichtversicherung  Unfallversicherung
- sonstiges \_\_\_\_\_

Welche Leistungen können für die Tätigkeit beansprucht werden?

- Ausstattung mit Medien / Arbeitsmaterialien
- Auslage entstandener Kosten
- Dienstbesprechungen
- Qualifikationsangebote / Fortbildung
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie wird den Freiwilligen Anerkennung entgegengebracht?

- Geburtstagsgeschenk
- betriebliche Feiern und Ausflüge
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Engagementangebote z.B. auf der Website, in  
der örtlichen Presse und im Lokalrundfunk zu veröffentlichen:

ja  nein

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die hier angegebenen Daten von der  
FreiwilligenAgentur gespeichert und zu Vermittlungszwecken weitergegeben  
werden.

---

Datum

Unterschrift

**FreiwilligenAgentur des Paritätischen**

Thorner Str. 19, 21339 Lüneburg  
www.buergerengagement-lueneburg.de

Telefon: 04131 / 60376-14

Telefax: 04131 / 60376-20

freiwilligenagentur-lueneburg@paritaetischer.de