

## 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: \_\_\_\_\_

Beschreiben Sie die Aufgaben des Freiwilligen kurz und knapp, sodass 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: \_\_\_\_\_
- 

Datum

Unterschrift

**Freiwilligenagentur des Paritätischen**

Altenbrücker Damm 1, 21337 Lüneburg Telefon: 04131 / 86 18 36 Telefax: 04131 / 86 18 40  
www.buergerengagement-lueneburg.de freiwilligenagentur-lueneburg@paritaetischer.de