

---

## Tätigkeits- und Anforderungsprofil für freiwillige MitarbeiterInnen

### Informationen zur Einrichtung:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechperson(en): \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Aufgabenbereich(e) der Einrichtung: \_\_\_\_\_

---

---

### Tätigkeitsbeschreibung für freiwillige MitarbeiterInnen:

Welchem Einsatzbereich kann man die Tätigkeit zuordnen? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SeniorInnen              | <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche          |
| <input type="checkbox"/> Familie                  | <input type="checkbox"/> MigrantInnen                    |
| <input type="checkbox"/> Hilfs- und Rettungswesen | <input type="checkbox"/> Menschen mit Beeinträchtigungen |
| <input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit          | <input type="checkbox"/> Sachwalterschaft                |
| <input type="checkbox"/> Frauen                   | <input type="checkbox"/> Männer                          |
| <input type="checkbox"/> Hospiz                   | <input type="checkbox"/> Selbsthilfe                     |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____         |  |

Kurzbeschreibung der Tätigkeit(en): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Arbeit in einem Team von Freiwilligen:  ja  nein

wenn ja, Teamgröße: \_\_\_\_\_

## Anforderungsprofil für freiwillige MitarbeiterInnen:

Vorkenntnisse notwendig:  ja  nein

wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

erwartete soziale und personale Kompetenzen:

\_\_\_\_\_

erforderliche Fähigkeiten (z.B. Führerschein, Erste-Hilfe-Kurs):

\_\_\_\_\_

Zeitaufwand:  einmalig  pro Woche  pro Monat  pro Jahr

Stundenanzahl: einmalig \_\_\_\_\_ pro Woche \_\_\_\_\_ pro Monat \_\_\_\_\_ pro Jahr \_\_\_\_\_

Tageszeit:  Vormittag  Nachmittag  Abend

Wochentage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Freitag  Samstag  Sonntag

Beginn der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Ende der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

bevorzugtes Alter: \_\_\_\_\_

## Angebote und Leistungen für freiwillige MitarbeiterInnen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einsatzvereinbarung                | <input type="checkbox"/> Teilnahme an Veranstaltungen       |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeits- und Anforderungsprofil | <input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigung              |
| <input type="checkbox"/> Einarbeitung durch Fachkräfte      | <input type="checkbox"/> Fahrtkostenersatz                  |
| <input type="checkbox"/> Aus- und Weiterbildungsangebote    | <input type="checkbox"/> Versicherung gegen Unfallrisiken   |
| <input type="checkbox"/> Begleitung/Betreuung               | <input type="checkbox"/> Versicherung gegen Haftungsrisiken |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an Teambesprechungen     | <input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis/Zeugnis         |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                          |   |

Ort und Datum

\_\_\_\_\_