

Bürgerschaftliches Engagement: Mein Einsatz für Remscheid

I. Kontaktdaten		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon		
Mobiltelefon		
eMail		
II. Allgemeine Angaben		
Besitzen Sie einen Führerschein?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Führerscheinklasse:
Ist Ihr Einsatz auf einen Stadtteil begrenzt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Stadtteil:
Waren Sie bereits ehrenamtlich tätig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ggf. erläutern:
III. Angaben zur Vermittlung (Zielgruppe)		
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende	<input type="checkbox"/> Behinderte	<input type="checkbox"/> Kranke
<input type="checkbox"/> Migranten	<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> Öffentlichkeit
<input type="checkbox"/> Familien	<input type="checkbox"/> Schulen	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtungen
<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> Senioren
<input type="checkbox"/> sonstige:		

IV. Angaben zu Kenntnissen

<input type="checkbox"/> Beratung	<input type="checkbox"/> Betreuung / Begleitung	<input type="checkbox"/> Bildung / Schulung
<input type="checkbox"/> Büro / Verwaltung	<input type="checkbox"/> EDV	<input type="checkbox"/> Fahrdienste
<input type="checkbox"/> Garten- und Grünpflege	<input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Gruppenarbeit
<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Journalismus
<input type="checkbox"/> Literatur	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit
<input type="checkbox"/> Ökologie	<input type="checkbox"/> Organisation	<input type="checkbox"/> Pädagogik / Psychologie
<input type="checkbox"/> Pflege / Betreuung	<input type="checkbox"/> Sprachen	<input type="checkbox"/> Spendenakquise
<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Verkauf / Ladendienst	<input type="checkbox"/> Gestaltung
<input type="checkbox"/> sonstige:		

V. Zeitlicher Rahmen

Wann möchten Sie Ihren Einsatz starten?	<input type="checkbox"/> ab sofort	<input type="checkbox"/> ab:					
Wie viele Stunden in der Woche oder im Monat können Sie sich engagieren?	_____ Stunden pro Woche	_____ Stunden pro Monat					
Zu welchen Zeiten können Sie sich engagieren?	<input type="checkbox"/> flexibel	<input type="checkbox"/> zu folgenden Zeiten:					
	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
vormittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. Notizen

Wir danken für Ihre Unterstützung!

Zurücksenden an:

Stadt Remscheid
 Kommunales Bildungszentrum
 Scharffstraße 4-6
 42853 Remscheid
 Fax: (02191) 16 1 2532
 Mail: Yvonne.Koprivc@remscheid.de