

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