

Rückantwort

Stadt Korschenbroich
Der Bürgermeister
z.Hd. Frau Köhnen
-Ehrenamtsbörse-
Regentenstr. 1

41352 Korschenbroich

Ehrenamtsbörse

Kennzeichnen Sie hier bitte die Kategorie unter die Ihr Angebot eingeordnet werden kann

1. Kategorie

- Soziales und Gesundheit
- Kinder und Jugend
- Kultur und Bildung
- Sport
- Umwelt, Natur- und Tierschutz
- Politik und Wirtschaft
- Sonstiges

Tragen Sie hier bitte die erforderlichen Angaben über Ihren Verein, Verband oder Ihre Initiative ein

2. Angaben zum Verein, Verband oder Initiative

Name:	
Strasse:	
Plz/Ort:	
Telefonnummer:	
e-mail-Adresse:	
Homepage:	

Welche Tätigkeiten sollen ausgeübt werden?	<input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> Begleitung <input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Bürotätigkeit <input type="checkbox"/> Sportliche Betätigung <input type="checkbox"/> Garten- und Landschaftspflege <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:
Anzahl der benötigten Freiwilligen:	
Angabe, ob die Tätigkeit allein oder im Team ausgeführt wird:	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> im Team
Einarbeitung:	<input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> nicht erforderlich
Beginn der Tätigkeit:	
Zeitraumen (z.B. einmalige Aufgabe, regelmässig, wöchentlich, monatlich, Stunden):	
Einsatzort:	
Erreichbarkeit (z.B. Buslinien):	

Führen Sie hier bitte auf, welche Anforderungen und Wünsche Ihrerseits an den ehrenamtlich Tätigen bestehen

5. Voraussetzungen

Fähigkeiten:	
Gewünschtes Alter:	
Religionszugehörigkeit:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	

Geben Sie hier bitte an, welche Leistungen Sie erbringen

6. Leistungen der Organisation

Begleitperson für die ehrenamtlich Tätige/n:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

Aufwandsentschädigung für:	<input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung <input type="checkbox"/> Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Telefonkosten <input type="checkbox"/> Portokosten <input type="checkbox"/> Materialkosten <input type="checkbox"/> Sonstige, und zwar:
Materielle Anerkennung:	<input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> in Form von Geld <input type="checkbox"/> andere Form der Anerkennung:
Versicherungsschutz:	<input type="checkbox"/> Wir versichern Freiwillige bei der Tätigkeit <input type="checkbox"/> Wir bieten keine Versicherung
Sonstiges:	

Wir sind damit einverstanden, dass die o.a. Daten erfasst, gespeichert und zwecks Vermittlung an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift