

Fragebogen zum ehren-/nebenamtlichen Einsatz

Ehrenamt = Zeit spenden

Nebenamt = Zeit spenden mit Aufwandsentschädigung



Wird von der Lebenshilfe ausgefüllt!	Ansprechen mit:	Du	Sie
Gespräch + allgemeine Belehrung:	am: _____	durchgeführt durch:	_____
Belehrung unterschrieben durch EA/ naMA	am: _____		
Vereinbarung ab: _____	Infoblatt	Bildungsangebote	Stundenzettel
AWE - Vereinbarung geschrieben + in Betreuerliste eingetragen (Datum/ Signum): _____			
Führungszeugnis: Anforderungsschreiben ausgegeben am: _____ Eintrag MICOS am: _____			
Erste Einsatzfelder: _____			
Bemerkungen: _____			
Bestätigung der Grundunterweisung – <u>Datum</u> und <u>Unterschrift</u> von naMa: _____			

Bitte immer den Fragebogen mit einem Lebenslauf und Foto einreichen!

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Geb.: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Handy: _____

Ihre letzte abgeschlossene Ausbildung: _____

Ihre aktuelle Tätigkeit: _____

Führerschein: ja nein seit: _____ Fahrpraxis: gut wenig

Buserfahrung: ja nein Erste Hilfe Kurs: ja nein Wann: _____

Welche Art des Einsatzes wünschen Sie sich:

In folgenden Bereichen könnten Sie eingesetzt werden – was davon können Sie sich vorstellen?

Freizeitassistenz (FZA): als Helfer in einer Familie

Ferienfreizeiten/Reisen (FFZ): für eine einzelne Person (Pflegegrad 5) oder für 2-5 Personen mit leichterem Behinderung

Begleitperson Fahrdienst (FD): Begleitung einer oder mehrerer Personen während der Fahrt mit dem Fahrdienstbus

Einsatz im Bereich Wohnen: Begleitung in Alltagssituationen und Freizeitbereich

Ehrenamt (EA): freiwilliger Einsatz in verschiedenen Betreuungssituationen – individuell abgesprochen, ohne Aufwandsentschädigung

Sport: als Übungsleiter/in (mit Übungsleiterlizenz) oder als Begleitperson

Altersgruppe: Kinder Jugendliche Erwachsene alte Menschen

Haben Sie Hobbys, die Sie gern in die Betreuung/ Betreuung einbringen möchten:

Welche Erfahrungen im Umgang mit Menschen bringen Sie mit:

Altersgruppe: Kinder Jugendliche Erwachsene alte Menschen

Menschen mit Behinderung: ja nein

Welche Arten von Behinderung: _____

Menschen mit Verhaltensauffälligkeiten /psychischen Erkrankungen: ja nein

Welche Art der Auffälligkeit /Erkrankung: _____

Erfahrung mit Pflege: ja nein

Kurze Beschreibung von Erfahrungen im Umgang mit Menschen:

Ort / Einrichtung	Beschreibung der Betreuung	Zeitraum

Sonstige Zusatzqualifikationen in Zusammenhang mit dem Umgang mit Menschen: _____

Wie sind Sie unterwegs?

Straßenbahn/ Bus Fahrrad zu Fuß Auto Sonstiges:

In welchem Umkreis sind Sie bereit Betreuungen zu übernehmen: _____

Was möchten Sie durch das Engagement für sich ganz persönlich mitnehmen?

Wie stellen Sie sich eine wünschenswerte Begleitung und Anerkennung Ihrer zukünftigen nebenamtlichen Tätigkeit vor?

Erfahrungsaustausch Schulung Dankeschön-Veranstaltung finanzielle Entschädigung

Wie haben Sie von der Möglichkeit der nebenamtlichen Tätigkeit bei der Lebenshilfe Dresden erfahren?

Internet Zeitungsanzeigen / Aushänge Freunde Sonstiges: _____

Im Ehren-/Nebenamt übernehmen Sie in einigen Einsatzbereichen die Aufsichtspflicht für andere Menschen. Gibt es Umstände in Ihrem Leben, welche das Übernehmen der Aufsichtspflicht einschränken oder beeinflussen (z. B. gesetzliche Betreuung, Erkrankungen etc.)?

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten den Eltern bzw. Sorgeberechtigten zu künftig zu betreuender Personen zur Verfügung gestellt werden.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten für die ehrenamtliche bzw. nebenamtliche Tätigkeit im Rahmen der gesetzlichen Regelungen verarbeitet werden. Meine Daten werden vertraulich behandelt und nur auf meinen Wunsch hin weitergegeben. Die ehrenamtliche/nebenamtliche Tätigkeit kann nur bei Zustimmung zur Einwilligungserklärung Datenschutz erfolgen. Diese Erklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum, Unterschrift