

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 – Datum und Unterschrift 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 wenigBuserfahrung: 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
- Kurzzeitbetreuung (KZB):** findet im Team statt - mit wechselnden zu Betreuenden
- Ferienfreizeiten /Reisen (FFZ):** für eine einzelne Person (Pflegestufe 5) oder für 2-5 Personen mit leichterem Behinderung
- Ferienbetreuung (FB):** findet im Team statt, während der Schulferien
- 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 MenschenMenschen 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