



„Freiwilligenbörse Sprockhövel“  
Treffpunkt für bürgerschaftliches Engagement

---

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht ohne Ihre Einwilligung an Dritte weitergegeben. Alle Daten werden nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes NRW weitergegeben. Daten, die der statistischen Erhebung dienen, werden anonym erfasst.

Angaben zur Person

Anrede	_____		
Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____		
PLZ	_____	Stadt/Stadtteil	_____
Telefon	_____	Telefax	_____
E-Mail	_____	Mobiltelefon	_____
Geburtsjahr	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich
			<input type="checkbox"/> männlich
Beruf	_____	berufstätig	_____
mobil	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Auf die Freiwilligenbörse aufmerksam geworden durch:

In welchem/n Bereich/en möchten Sie sich engagieren?

<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/> Senioren	<input type="checkbox"/> Menschen in besonderen Situationen	<input type="checkbox"/> Kultur
<input type="checkbox"/> Umwelt und Natur	<input type="checkbox"/> Büro, Verwaltung, Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Fähigkeiten

Das können sie besonders gut \_\_\_\_\_

Gewünschte Tätigkeit \_\_\_\_\_

Das möchten Sie gerne machen. \_\_\_\_\_

Das möchten Sie nicht machen. \_\_\_\_\_

Gewünschte Zielgruppe

Für diese Menschen möchten Sie arbeiten. \_\_\_\_\_

Für diese Menschen möchten Sie nicht arbeiten \_\_\_\_\_

Sie arbeiten  im Team  alleine  sowohl als auch

Diese Zeit möchten Sie aufwenden \_\_\_\_\_

Die Tätigkeit sollte in folgendem Stadtteil stattfinden \_\_\_\_\_

Besonderheiten / Fähigkeiten / Kenntnisse, die Sie gerne noch erwähnen möchten:

\_\_\_\_\_

Welche Leistungen erwarten Sie?

- „Schnupperbesuche“ oder Probebesuch
- Erfahrungsaustausch
- Tätigkeitsnachweis
- Aufwandsentschädigung
- Versicherungsschutz
- Sonstige \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift