**Engagement-Profil**

Wird von der Agentur ausgefüllt.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berater/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freineteingabe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persönliche Daten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname:** | **Name:** |
| **Straße:** | **Wohnort:** |
| **Telefon:** | **Mobil-Tel.:** |
| **E-Mail:** | **Geburtsdatum:** |
| **Beruf:** |
| **Männlich:** [ ]  **Weiblich:** [ ]  | **Nationalität:**  |
| **Ich habe bereits Erfahrungen mit freiwilliger Tätigkeit:**[ ]  Ja und zwar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Nein |

**Vermittlungsprofil:**

* **Sprachkenntnisse:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Arabisch | [ ]  Französisch | [ ]  Persisch |
| [ ]  Dari | [ ]  Italienisch | [ ]  Russisch |
| [ ]  Deutsch | [ ]  Kurdisch | [ ]  Somali |
| [ ]  Englisch | [ ]  Pakistanisch | [ ]  Urdu |
| [ ]  Farsi | [ ]  Paschto | [ ]   |

* **Zeitspenden / Interessensgebiete:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Begleiten von Menschen mit Beeinträchtigungen | [ ]  Gärtnern | [ ]  Mitorganisation (Projekte, Ver- anstaltungen, Öffentlichkeitsarbeit) |
| [ ]  Betreuung/Begleitung (Sport, Arzt, Behörden, Freizeit) | [ ]  Handwerk/Technik/Umzüge | [ ]  Sportveranstaltungen (z.B. Streckenposten) |
| [ ]  Bewirtung bei Veranstaltungen | [ ]  Hausaufgabenhilfe | [ ]  bei „Sauberkeitspaten“mitarbeiten |
| [ ]  Deutschunterricht für Flüchtlinge/Migranten | [ ]  hauswirtschaftliche Hilfe | [ ]  Unterstützung Vereinsarbeit (Vorstand, Rechnungswesen) |
| [ ]  EDV/Büroarbeiten übernehmen | [ ]  Kinderbetreuung | [ ]  Verkauf |
| [ ]  Fahrdienste | [ ]  Kreatives (Singen, malen, spielen, handarbeiten | [ ]  Vorlesen |
| [ ]  Flüchtlinge/Migranten | [ ]  Baum-Pflege-Patenschaft | [ ]  Grünflächen-Pflege-Patenschaft |

**Allgemeines:**

* **Zeitliche Vorstellung:** [ ]  1-5 Std./Woche [ ]  Im Einzelfall mehr als 5 Stunden pro Woche

**regelmäßige** Einsätze [ ]  **Einmal**einsätze (auch sporadisch) [ ]

Sonstige Zeitangaben:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soll das freiwillige Engagement befristet sein?** [ ]  Ja, von \_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Nein

* **Mobilität:**

Benötigen Sie einen **barrierefreien Arbeitsplatz?** [ ]  ja [ ]  nein

Haben Sie einen **Führerschein**? [ ]  ja, Klasse: ……….. [ ]  nein

Wo sollte der **Einsatzort** für Ihre Tätigkeit liegen**?**

[ ]  in Oberursel [ ]  örtliche Umgebung

Welche Möglichkeiten der Fortbewegung stehen Ihnen zur Verfügung?

[ ]  zu Fuß [ ]  Fahrrad [ ]  ÖPNV [ ]  PKW

* **Gewünschte Leistung:**

 Ausbildung – Ehrenamtslotse (E-Lotse) **[ ]  Ja [ ]  Nein** Schnupperphase **[ ]  Ja [ ]  Nein**

 Schulungsmöglichkeiten **[ ]  Ja [ ]  Nein**

**Ich möchte den Newsletter des NBO per Mail erhalten: [ ]  Ja [ ]  Nein**

**Unterschrift:**

**1.** Ich bin damit **einverstanden**, dass meine Daten von der Freiwilligenagentur gespeichert und anonymisiert für statistische Auswertungen verwendet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Vermittlungstätigkeit an Dritte weitergeleitet.

**2.** Ich bin damit **einverstanden**, dass zwischen der Freiwilligenagentur und einem Träger, bei dem mein ehrenamtlicher Einsatz stattfindet, Informationen über mich ausgetauscht werden.

**3.** Ich bin damit **einverstanden**, dass Bilder, auf denen ich erkennbar bin, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Netzwerk Bürgerengagement Oberursel oder des vermittelten Trägers, verwendet werden.

**4.** Ich werde nach Erhalt des Antragsschreibens vom Netzwerk Bürgerengagement Oberursel **innerhalb von 4 Wochen** unter Vorlage meines Personalausweises bei meiner zuständigen Meldestelle/ Einwohnerbüro ein **erweitertes polizeiliches Führungszeugnis** beantragen. (Die Ausstellung des erweiterten Führungszeugnisses ist wegen des Einsatzes als ehrenamtliche/r Helfer/in gebührenfrei.)

**5. Ich verpflichte mich**, alle Daten, die mir im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit (im Auftrag der Stadt oder Dritter) bekannt werden, vertraulich zu behandeln und nicht weiterzuleiten.

**6.** Ich bin darüber informiert worden, dass vom Netzwerk Bürgerengagement Oberursel lediglich ehrenamtliche Aufgaben (bei der Stadt oder bei Dritten) vermittelt werden.

**7.** Sollte es während meines Einsatzes zu einem Schadensfall kommen, kann ich meine Ansprüche nur dort geltend machen, wo das ehrenamtliche Engagement stattgefunden hat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Oberursel,**  | **Unterschrift:** |

Bitte bringen oder schicken Sie uns den Fragebogen zurück.

Unsere Adresse: Beratungsbüro Netzwerk Bürgerengagement

 Oberhöchstadter Straße 7 (Rathaus-Seiteneingang, Hiero-Saal)

 61440 Oberursel

 Telefon: 06171 502-180(Anrufbeantworter)

 Zeit\_spenden@oberursel.de [www.oberursel.de](http://www.oberursel.de)

 **Vielen Dank für Ihr Engagement.**