**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](mailto:Zeit_spenden@oberursel.de) [www.oberursel.de](http://www.oberursel.de)

 **Vielen Dank für Ihr Engagement.**