



Ehrenamtsfragebogen

Name, Vorname	E-Mail	Telefon	Adresse
Sprachkenntnisse:			
Erfahrungen:			
Zielgruppe:	<input type="checkbox"/> Kindergruppe	<input type="checkbox"/> Betreuung Einzelperson	<input type="checkbox"/> Betreuung Familie
	<input type="checkbox"/> Willkommensgruppe	<input type="checkbox"/> Helferkreis unterstützen	<input type="checkbox"/> Arbeitsplatzsuche
	<input type="checkbox"/> Sprachunterricht	<input type="checkbox"/> Begleitung zu Ärzten	<input type="checkbox"/> Freizeitangebote
	<input type="checkbox"/> Sportangebot	<input type="checkbox"/> Musikangebot	<input type="checkbox"/> _____
Zeitlicher Aufwand:			
Mobilität:	<input type="checkbox"/> eigenes Auto	<input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> nicht mobil
Wünsche:			
Einsatzort:			
Datum/ Unterschrift			

* alle Angaben sind freiwillig und werden ausschließlich für die Vermittlung einer für Sie passenden Tätigkeit genutzt.