

**Freiwilligenmanagement**

**Projekt „Willkommen“**

Koordinatorin: Regina Tocke

Lohstraße 11

49074 Osnabrück

Telefon 0 541 76018-825

Telefax 0 541 76018-920

[regina.tocke@dw-osl.de](mailto:regina.tocke@dw-osl.de)

www.dw-osl.de

**Name der Gesellschaft**

dw-osl Diakonisches Werk in Stadt und Landkreis Osnabrück gemeinnützige GmbH

**Sitz der Gesellschaft**

Osnabrück

**Registergericht** Amtsgericht Osnabrück HR 205901

**Steuernummer 66/270/13278**

Finanzamt Osnabrück

USt.-ID-Nr. DE 281050826

**Geschäftskonto** Sparkasse Osnabrück Konto 1 551 234 584

BLZ 265 501 05

IBAN DE10 2655 0105 1551 2345 84

BIC NOLADE22XXX

**Spendenkonto** Kreissparkasse Melle Konto 161 054 846

BLZ 265 522 86

1. **Angaben zur Person:**

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herkunftsland:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit oder früher ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Engagement Erfahrung/Mitgliedschaft in Vereinen etc. :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gründe/Motive für das Ehrenamt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Fremdsprachen sprechen Sie?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Fähigkeiten und Kenntnisse möchten Sie einbringen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Interessen (Mehrfachnennungen sind möglich):**

□Freizeitaktivitäten (Sport, Kultur, Kunst, Natur)

□Deutschunterricht/Sprachförderung

□Dolmetschen

□Schulische Begleitung/Nachhilfe

□Alltagsbegleitung (Behörden/Ärzte)

□Begegnung im Quartier mit Nachbarschaft initiieren, Kontaktpflege (Kultur, Kunst, Sport, Natur, Fahrrad reparieren)

□Patenschaften für Familien oder Einzelpersonen

□Unterstützung beim Einstieg in die Arbeitswelt

□Wohnungsvermittlung/Hilfe beim Umzug

□Kunst und Kulturprojekte initiieren

□Sonstiges

1. **Welche Zielgruppen möchten Sie unterstützen?**

□Familien

□Kinder

□Jugendliche

□Frauen

□Männer

Andere Zielgruppe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Rahmenbedingungen**

Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung: □flexibel

□zeitlich festgelegt

Wo möchten sie sich engagieren: □in der Nähe meines Wohnortes

□flexibel

Können Sie die Tätigkeit □sofort aufnehmen

□Ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zweck der Vermittlung gespeichert und ggf. an Organisationen/Projektpartner weitergegeben werden.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort/Datum Unterschrift