



Bürozeiten:
Montag 9:00 – 11:00
Mittwoch 14:00 – 16:00

Tel: 02723 / 608 456
e-Mail:
eil@lennestadt.de



Bürozeiten:
Montag – Freitag
9:00 – 12:30 Uhr

Tel: 02723 / 608 220
e-Mail:
hanah@lennestadt.de



Bürozeiten:
Montag – Freitag
9:00 – 12:30 Uhr

Tel: 02723 / 608 220
e-Mail:
hanah@lennestadt.de

Fragebogen für Tätigkeitsangebote / Kundenanfragen

Eil

HANAH

Agil

Aufgenommen am: _____

Durch: _____

Persönliche Angaben

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____

Ort: _____ **Ortsteil:** _____

Geburtstag: _____ **Geschlecht:** weiblich männlich

Telefon: _____ **Mobiltelefon:** _____

Geschäftlich: _____ **E-Mail:** _____

In welchem Bereich wird Unterstützung benötigt?

Gesundheit Handwerk/Technik Garten

Beratung Besuche Spiele

Begleitdienste Computer Sport und Freizeit

Hausarbeit Handarbeit _____

im Rathaus der Stadt Lennestadt

▪ Thomas-Morus-Platz 1 ▪ Pavillon ▪ 57368 Lennestadt ▪ www.lennestadt.de

Beschreibung der Unterstützung:

Wo finden die Einsätze statt?

in unserer Einrichtung

im Privathaushalt

an anderen Orten, und zwar _____ Telefon: _____

Ansprechpartner: _____ Erreichbarkeit: _____

Zeitlicher Rahmen

____ x pro Tag

____ x pro Woche

____x im Monat

____ Stunden (Tag)

____ Stunden (Woche)

____ Stunden (Monat)

flexible Zeiteinteilung

Bevorzugte Uhrzeit: _____

Bevorzugter Wochentag: _____

Soll das (freiwillige) Engagement befristet sein?

nein

ja, von _____ bis _____

Gibt es eine gewünschte Mindestdauer für die (freiwillige) Tätigkeit?

nein

ja, ca. _____

Ich wünsche...

männl. Unterstützung

weibliche Unterstützung

Anzahl der benötigten (freiwilligen) Tätigen: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Die Tätigkeit wird allein im Team ausgeführt

Finanzieller Spielraum (für Dienstleister):

Ich möchte _____ Euro für die gewünschte Dienstleistung ausgeben.

Sonstige Anmerkungen: _____

Unsere Organisation bietet (nur für Institutionen):

➤ Aufwandsentschädigungen für

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten während der Arbeitszeit | <input type="checkbox"/> Fahrtkosten für An- und Abfahrt |
| <input type="checkbox"/> Portokosten | <input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildungen |
| <input type="checkbox"/> Telefonkosten | <input type="checkbox"/> Materialkosten |

Sonstiges, und zwar: _____

➤ Wir versichern Freiwillige bei der Tätigkeit:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Versicherung: _____ | |
| <input type="checkbox"/> nein | |

Einarbeitung (nur für Dienstleister):

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> erforderlich | Zeitraumen: _____ |
| <input type="checkbox"/> nicht erforderlich | |

Sonstige Bemerkung:

Wie haben Sie über uns erfahren?

Zeitung

Kurier

Internet

Runder Tisch

Veranstaltung

Mir ist bekannt, dass diese Daten zum Zwecke der Vermittlung unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert und bedarfsgerecht verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Intern:

Welche Anbieter/Freiwilligen wurden angeboten? _____

Wie sind wir verblieben? _____

Sonstiges: _____

Bearbeitet durch: _____ **am** _____