

Erfassungsformular für ein Tätigkeitsangebot



Dieses Formular kann auch am PC ausgefüllt werden

- Tätigkeitsbereiche:** - Gesundheit - Kultur - Soziales - Umwelt/Natur
 (Mehrfachnennung möglich) - Rettungswesen - Sport - Lernen - Eine Welt

Angaben zur Organisation/Verein:

Organisation : Autismusberatungs-und Förderzentrum Salo+Partner	Tel. : 03854838200
Einrichtung : Häuslichkeit	Fax :
Straße : Bremsweg 9	Mail : saskakusebauch@salo-ag.de
PLZ/Ort : 19057 Schwerin	Handy : +49 1512 6094132
Ansprechpartner: Herr Saska Jonathan Kusebauch	

Angaben zur Tätigkeit:

<p>Tätigkeitsbereich: (z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit) Weckdienst</p>	<p>Tätigkeitsbeschreibung: Weckdienst und Begleitung am Morgen ab September 2024</p> <p>Im Rahmen meiner Arbeit im Autismusberatungs-und Förderzentrum Salo+Partner Schwerin suchen wir einen zuverlässigen Menschen, der bereit ist von Montag bis Freitag oder wahlweise an bestimmten Tagen von 8:00-8:30 unseren Klienten zu wecken.</p> <p>Das heißt, es ist erforderlich in den Haushalt zu fahren, zu klingeln und vorort zu bleiben, bis der Klient sich fertig gemacht hat und zur Bahn geht. Die Begleitung hat keinerlei pflegerische Anteile, maximal verbale Ankündigungen (z.B. Uhrzeit).</p> <p>Die Tätigkeit würde mit Mindestlohn über das persönliche Budget entlohnt werden, daher gut für Personen, die sich etwas dazu verdienen wollen.</p> <p>Ein Kennenlernen und eine Einweisung würde durch uns (Autismusberatungs - und Förderzentrum Salo+Partner Schwerin) vorher erfolgen. Bei Fragen und Interesse gerne bei der oben stehenden Emailadresse oder Telefonnummer melden.</p>							
<p>Tätigkeitsfeld: (z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation....) Begleitung in der Häuslichkeit am Morgen</p>								
<p>Zusätzliche Wünsche: (berufliche Qualifikation, Führerschein) keine</p>								
<p>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. 3-5</p>	<p>Anzahl der benötigten Helfer: 1-2</p>	<p>Geschlecht:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">w</td> <td style="text-align: center;">egal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	m	w	egal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
m	w	egal						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
<p>Laufzeit: (wenn gewünscht!)</p>	<p>von : 01.09.24</p>	<p>bis: -</p>						

Allgemeine Datenschutzinformation: Mit der Übermittlung des Erfassungsformulars gehen wir von der Zustimmung zur Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung der personenbezogenen Daten in der Ehrenamtsdatenbank auf der Homepage www.ehrenamt-schwerin.de aus. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen per Mail an info@ehrenamt-schwerin.de Ihre Einwilligung widerrufen, Ihre Daten berichtigen oder löschen lassen.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:
Seniorenbüro Schwerin
 Bereich www.ehrenamt-schwerin.de
 Wismarsche Straße 144
 19053 Schwerin

oder per Mail an:
info@ehrenamt-schwerin.de
 (diesen Anhang nicht vergessen!)