

Erfassungsf formular 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 : Sozialverband Deutschland - Kreisverband Schwerin	Tel. : 0152 52132093
Einrichtung : Geschäftsstelle	Fax :
Straße : Dreescher Markt 1	Mail : a.preuss-borowsky@outlook.com
PLZ/Ort : 19061 Schwerin	Handy : s.o.
Ansprechpartner: Frau Preuß-Borowsky	

Angaben zur Tätigkeit:

<p>Tätigkeitsbereich: <i>(z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit)</i> Mitarbeit im Vorstand des SoVD-Kreisverband Schwerin</p>	<p>Tätigkeitsbeschreibung: - Stellvertretung der Vorsitzenden Die Repräsentation des Vereins nach außen Teilnahme an Sitzungen des Vorstandes, an Mitgliederversammlungen Verein in Gremien vertreten Kenntnisse über alle Vorgänge, Prozesse und Abläufe des Vereins</p>					
<p>Tätigkeitsfeld: <i>(z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation...)</i> Vertretung der 1. Vorsitzenden / Organisation von Versammlungen/ Leitung von Verhandlungen im Auftrage der 1. Vorsitzenden</p>						
<p>Zusätzliche Wünsche: <i>(berufliche Qualifikation, Führerschein)</i> Gute Kenntnisse in Wort und Schrift PC Kenntnisse von Vorteil</p>						
<p>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. ca 2 h wöchentlich</p>	<p>Anzahl der benötigten Helfer: 1</p>	<p>Geschlecht:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">m <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">w <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">egal <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		m <input type="checkbox"/>	w <input checked="" type="checkbox"/>	egal <input type="checkbox"/>
m <input type="checkbox"/>	w <input checked="" type="checkbox"/>	egal <input type="checkbox"/>				
<p>Laufzeit: <i>(wenn gewünscht!)</i></p>	<p>von: :</p>	<p>bis:</p>				

Allgemeine Datenschutzzinformation: Mit der Übermittlung des Erfassungsf formulars 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!)