

# 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:**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <b>Organisation :</b> Hand in Hand e.V.             | <b>Tel. :</b> 0385/7607637        |
| <b>Einrichtung :</b> Nachbarschaftstreff            | <b>Fax :</b>                      |
| <b>Straße :</b> Lessingstr. 26a                     | <b>Mail :</b> hih-lessing@live.de |
| <b>PLZ/Ort :</b> 19059 Schwerin                     | <b>Handy :</b>                    |
| <b>Ansprechpartner:</b> Mary Krehsin /Kevin Schmidt |                                   |

**Angaben zur Tätigkeit:**

|   |   |  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |
|---|---|--|--|---|---|------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <b>Tätigkeitsbereich:</b><br>(z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit)<br><br>Senioren            | <b>Tätigkeitsbeschreibung:</b><br><br>-Anleitung der Gruppe<br>-kreative Ideen<br>-basteln<br>-nettes Zusammen sein<br>-lustige Gespräche |  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |
| <b>Tätigkeitsfeld:</b><br>(z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation....)<br><br>Basteln |   |  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |
| <b>Zusätzliche Wünsche:</b> (berufliche Qualifikation, Führerschein)<br><br>nicht erforderlich            |   |  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |
| <b>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std.</b><br>1,5h alle zwei Wochen                                | <b>Anzahl der benötigten Helfer:</b> 1  | <b>Geschlecht:</b><br><table border="1"> <tr> <td>m</td> <td>w</td> <td>egal</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><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"/>  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |
| <b>Laufzeit:</b> (wenn gewünscht!)  | <b>von:</b> ab sofort   | <b>bis:</b> offen  |  |   |   |      |                          |                          |                                     |

**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](http://www.ehrenamt-schwerin.de) aus. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen per Mail an [info@ehrenamt-schwerin.de](mailto: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](http://www.ehrenamt-schwerin.de)  
 Wismarsche Straße 144  
 19053 Schwerin

oder

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