

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 : Vielfalter gGmbH	Tel. : 0385/6354-802
Einrichtung : Fachbereich Familie und Freizeit	Fax : 0385/63 54-199
Straße : Julius-Polentz-Str. 3 a	Mail : mandy.seidel@vielfalter-schwerin.de
PLZ/Ort : 19057 Schwerin	Handy :
Ansprechpartner: Mandy Seidel	

Angaben zur Tätigkeit:

Tätigkeitsbereich: <i>(z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit)</i> Unterstützung von Familien mit Angehörigen (Kinder und Erwachsene), die kognitiv und/oder mehrfach beeinträchtigt sind, Betreuung von Menschen mit Behinderung oder psychischer Beeinträchtigung	Tätigkeitsbeschreibung: Du betreust Angehörige mit Unterstützungsbedarf und assistierst ihnen bei Alltagsverrichtungen entsprechend des Bedarfes und in Abstimmung mit der Familie. Du gestaltest mit den Angehörigen deren Freizeit und begleitest sie zu Ärzten, Therapeuten u.ä.. Du übernimmst evtl. Fahrdienste/Beförderungsaufträge. (Siehe: www.vielfalter-schwerin.de/familie-und-gesundheit/familienunterstuetzender-dienst) Wir bieten: Einarbeitung und regelmäßige Schulungen, Aufwandsentschädigung, flexiblen Zeitaufwand, wertvolle Praxiserfahrungen.							
Tätigkeitsfeld: <i>(z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation....)</i> Einzelbetreuung von Angehörigen, die in der Familie leben und bei denen die Eltern Unterstützung sowie eigene Auszeiten wünschen.								
Zusätzliche Wünsche: <i>(berufliche Qualifikation, Führerschein)</i> Engagement, Offenheit und Kontaktfreudigkeit, Neugier und Spaß in der Assistenz von Menschen, Organisations- und Improvisationstalent, Eigenverantwortung und Teamfähigkeit, Führerschein wünschenswert (kein Muss)								
Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. nach Bedarf der Familie	Anzahl der benötigten Helfer:	Geschlecht: <table border="1"> <tr> <td>m</td> <td>w</td> <td>egal</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☒</td> </tr> </table>	m	w	egal	☐	☐	☒
m	w	egal						
☐	☐	☒						
Laufzeit: <i>(wenn gewünscht!)</i>	von: :	bis:						

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!)