

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> Begleitung und Unterstützung von Menschen mit Behinderung oder psychischer Beeinträchtigung bei inklusiven Sport-, Bildungs- oder Kulturangeboten	Tätigkeitsbeschreibung: Wir wollen Menschen mit Behinderung oder psychischer Beeinträchtigung Teilhabe und die Teilnahme an inklusiven Freizeitangeboten ermöglichen. Du begleitest in 1:1-Betreuung Menschen mit Behinderung zu inklusiven Sport-, Bildungs- oder Kulturangeboten und unterstützt/assistierst ihnen ggf. bei der Durchführung der Angebote. Du übernimmst evtl. Fahrdienste/Beförderungsaufträge. Wir bieten: Einarbeitung und regelmäßige Schulungen, Aufwandsentschädigung, flexiblen Zeitaufwand, wertvolle Praxiserfahrungen.								
Tätigkeitsfeld: <i>(z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation....)</i> Wir suchen 1:1-Betreuer*innen für Menschen mit Behinderung oder psychischer Beeinträchtigung für deren individuelle Freizeitangebote (Sport, Bildung, Kultur)									
Zusätzliche Wünsche: <i>(berufliche Qualifikation, Führerschein)</i> Engagement, Offenheit und Kontaktfreudigkeit, Neugier und Spaß am Umgang mit Menschen, Organisations- und Improvisationstalent, Eigenverantwortung und Zuverlässigkeit, Führerschein wünschenswert (kein Muss)									
Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. individuelle Absprache	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!)