

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/ 6354-800
Einrichtung : Fachbereich Familie und Freizeit	Fax :
Straße : Hamburger Allee 124	Mail : fuf@vielfalter-schwerin.de
PLZ/Ort : 19063 Schwerin	Handy :
Ansprechpartner: Heike Winkler, Freiwilligenkoord.	

Angaben zur Tätigkeit:

<p>Tätigkeitsbereich: (z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit) Begleitung und Unterstützung junger bis älter gewordenen Menschen mit kognitiver und/oder mehrfacher Beeinträchtigung zu/bei inklusiven Sport-, Bildungs- oder Kulturangeboten</p>		<p>Tätigkeitsbeschreibung: Wir wollen Menschen mit Behinderung 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.</p> <p>Wir bieten: Einarbeitung und regelmäßige Schulungen, Aufwandsentschädigung, wertvolle Praxiserfahrungen.</p>							
<p>Tätigkeitsfeld: (z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation...) Wir suchen 1:1-Betreuer*innen für Menschen mit Behinderung für deren individuelle Freizeitangebote (Sport, Bildung, Kultur)</p>									
<p>Zusätzliche Wünsche: (berufliche Qualifikation, Führerschein) Engagement, Offenheit und Kontaktfreudigkeit, Neugier und Spaß am Umgang mit Menschen, Organisations- und Improvisationstalent, Eigenverantwortung und Teamfähigkeit, Führerschein wünschenswert (kein Muss)</p>									
<p>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. individuelle Absprache</p>		<p>Anzahl der benötigten Helfer:</p>	<p>Geschlecht:</p> <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"/>							
<p>Laufzeit: (wenn gewünscht!)</p>		<p>von: :</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!)