

# 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> Vielfalter gGmbH	<b>Tel. :</b> 0385/ 6354-800
<b>Einrichtung :</b> Fachbereich Familie und Freizeit	<b>Fax :</b>
<b>Straße :</b> Hamburger-Allee 124	<b>Mail :</b> fuf@vielfalter-schwerin.de
<b>PLZ/Ort :</b> 19063 Schwerin	<b>Handy :</b>
<b>Ansprechpartner:</b> Heike Winkler, Freiwilligenkoord.	

**Angaben zur Tätigkeit:**

<p><b>Tätigkeitsbereich:</b>                  (z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit)                  Freizeiten für Menschen mit kognitiver und/oder mehrfacher Beeinträchtigung</p>		<p><b>Tätigkeitsbeschreibung:</b>                  Als Rettungsschwimmer*in begleitest und beaufsichtigst du Menschen mit Beeinträchtigung mit ihren Gruppenbegleiter*innen beim Badenspaß in der Schwimmhalle.                   Wir bieten:                  Einarbeitung und regelmäßige Schulungen,                  Aufwandsentschädigung,                  wertvolle Praxiserfahrungen.</p>							
<p><b>Tätigkeitsfeld:</b>                  (z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation...)                  Wir suchen eine/n Rettungsschwimmer*in zur Begleitung und Beaufsichtigung des "Badespaßes" unserer Teilnehmer*innen.</p>									
<p><b>Zusätzliche Wünsche:</b> (berufliche Qualifikation, Führerschein)                  Ausbildung zur/zum Rettungsschwimmer*in,                  Engagement, Offenheit und Kontaktfreudigkeit,                  Neugier und Spaß in der Begleitung von Menschen,                  Eigenverantwortung und Teamfähigkeit</p>									
<p><b>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std.</b>                  nach Bedarf</p>	<p><b>Anzahl der benötigten Helfer:</b></p>	<p><b>Geschlecht:</b></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><b>Laufzeit:</b> (wenn gewünscht!)</p>	<p><b>von: :</b></p>	<p><b>bis:</b></p>							

**Allgemeine Datenschutzzinformation:** 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!)