



Qualitätssiegel für Freiwilligenagenturen

ID Freiwillige/r: _____

Angebot(e)/IDs: _____

Nur auszufüllen von der Beraterin/dem Berater.

FreiwilligenZentrum
Hannover e. V.
Im üstra Kundenzentrum
Platz der Weltausstellung
Karmarschstraße 30-32
30159 Hannover

Telefon +49 511 300 344 6
Fax +49 511 300 344 89
E-Mail info@fwzh.de
Internet www.fwzh.de

Profilbogen für Ihre Engagementwünsche

Dieser Profilbogen dient dazu, das passende Engagement für Sie zu finden. Die Angaben, die Sie in diesem Profilbogen machen, werden von uns vertraulich behandelt. Angaben zu Ihrer Person werden nicht an Dritte weitergegeben. Wir verwenden vereinzelt Angaben in anonymer Form für unsere Statistik. Es gelten die Bestimmungen der EU-DSGVO.

1. Angaben zu Ihrer Person

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Geburtsdatum	
Welchen Beruf üben/übten Sie aus?	
Welche Hobbys bzw. Interessen haben Sie?	
Waren Sie bereits freiwillig bzw. ehrenamtlich tätig?	

2. Vermittlungsprofil

a) Wie arbeiten Sie am liebsten?

- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeiten Sie eher alleine | <input type="checkbox"/> Ausführend | <input type="checkbox"/> Leitend |
| <input type="checkbox"/> Arbeiten Sie im Team | <input type="checkbox"/> Entscheidend | <input type="checkbox"/> Vorbereitend |

b) In welchen Bereichen möchten Sie sich engagieren?

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Bürgerengagement | <input type="checkbox"/> Natur/Ökologie | <input type="checkbox"/> Tiere |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Politik | <input type="checkbox"/> Wissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

c) Welche Aufgaben wünschen Sie sich für Ihren Einsatz?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Kreatives | <input type="checkbox"/> Tierpflege |
| <input type="checkbox"/> Bürotätigkeit | <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Unterricht / Bildung |
| <input type="checkbox"/> Fremdsprachen | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Soziale Betreuung | |

d) Welche Kenntnisse und Fertigkeiten bringen Sie ein?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Kinderfreundlichkeit | <input type="checkbox"/> Psychologische Kenntnisse |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Begleitung | <input type="checkbox"/> Konzeptionelle Fähigkeit | <input type="checkbox"/> Recht |
| <input type="checkbox"/> Buchhaltung | <input type="checkbox"/> Körperliche Belastbarkeit | <input type="checkbox"/> Soziale Kompetenz |
| <input type="checkbox"/> Büro/Verwaltung | <input type="checkbox"/> Künstlerische Fähigkeiten | <input type="checkbox"/> Spendenakquise |
| <input type="checkbox"/> EDV-Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Management | <input type="checkbox"/> Sport/Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Marketing-Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Sprache(n) |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienste | <input type="checkbox"/> Moderation und Unterricht | <input type="checkbox"/> Tanzen |
| <input type="checkbox"/> Fähigkeit, Inhalte darzustellen | <input type="checkbox"/> Organisatorische Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Technik |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Toleranz |
| <input type="checkbox"/> Gruppenarbeit | <input type="checkbox"/> Ökologie/Naturschutz | <input type="checkbox"/> Umgang mit Tieren |
| <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Pädagogik/Psychologie | <input type="checkbox"/> Verkauf/Ladendienst |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Pädagogische Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Wirtschaft/Steuer/Geld |
| <input type="checkbox"/> Journalismus/Presse | <input type="checkbox"/> Pflege und Betreuung | |

e) Für welche Zielgruppe(n) möchten Sie sich engagieren?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angehörige von Menschen in Krisensituationen | <input type="checkbox"/> Jugendliche | <input type="checkbox"/> MigrantInnen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose | <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> SeniorInnen |
| <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Kranke | <input type="checkbox"/> Soziale Projekte |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Menschen in Armut | <input type="checkbox"/> Sterbende |
| <input type="checkbox"/> Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> Menschen in Krisensituationen | <input type="checkbox"/> Straffällige |
| <input type="checkbox"/> Frauen | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung | <input type="checkbox"/> Tiere |
| | | <input type="checkbox"/> keine spezielle Zielgruppe |

f) Welche Sprachkenntnisse können Sie einbringen?

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Gebärdensprache | <input type="checkbox"/> Russisch |
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Italienisch | <input type="checkbox"/> Spanisch |
| <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Persisch | <input type="checkbox"/> Türkisch |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | |

g) Wie gut sind Ihre Deutschkenntnisse?

- einfach mittel gut / sehr gut

h) Welchen Ehrenamtstypus finden Sie interessant?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Längerfristiges Engagement | <input type="checkbox"/> Kurzzeit-Einsätze /Event-Volunteering | <input type="checkbox"/> Von zu Hause aus /Online-Volunteering |
| <input type="checkbox"/> Selbstorganisiertes Engagement /Projektentwicklung | | <input type="checkbox"/> Dringendes Engagement gesucht? |

3. Mobilität und zeitlicher Rahmen

a) Wird ein barrierefreier Arbeitsplatz benötigt?

- ja nein Sonstiges _____

Haben Sie einen Führerschein?

- ja, Klasse _____ nein

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit liegen?	<input type="checkbox"/> Irgendwo im Stadtgebiet <input type="checkbox"/> Örtliche Umgebung Ort/Stadtteil: _____	
Mobilität	<input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> Kfz <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Bus/ÖPNV	
Wie viele Stunden in der Woche wollen Sie sich engagieren?	<input type="checkbox"/> spontan <input type="checkbox"/> 5 - 10 Stunden <input type="checkbox"/> nach Vereinbarung <input type="checkbox"/> 11 - 20 Stunden <input type="checkbox"/> unter 5 Stunden <input type="checkbox"/> über 20 Stunden	
Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung	<input type="checkbox"/> flexibel	<input type="checkbox"/> terminlich festgelegt
Soll das freiwillige Engagement befristet sein?	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> nein
Wann möchten Sie die Tätigkeit aufnehmen?	<input type="checkbox"/> sofort	<input type="checkbox"/> nicht sofort, sondern ab: _____

4. Kontakt zum Freiwilligenzentrum

a) Was sind die Motive für Ihr freiwilliges Engagement?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anregungen erhalten | <input type="checkbox"/> Praxiserfahrung sammeln | <input type="checkbox"/> Mich und meine Umwelt besser kennenlernen |
| <input type="checkbox"/> Begeisterung für die Sache | <input type="checkbox"/> Religiöse Einstellung | <input type="checkbox"/> Neues ausprobieren |
| <input type="checkbox"/> Etwas Sinnvolles tun | <input type="checkbox"/> Selbstverwirklichung | <input type="checkbox"/> Qualifizierung |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftliche Verantwortung | <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Ruhestand | <input type="checkbox"/> keine Angaben |
| <input type="checkbox"/> Kontaktwünsche | <input type="checkbox"/> Wissen weitergeben | |
| | <input type="checkbox"/> Wunsch zu helfen | |

b) Wodurch haben Sie vom Freiwilligenzentrum erfahren?

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Faltblatt/Flyer | <input type="checkbox"/> Mundpropaganda | <input type="checkbox"/> Plakat |
| <input type="checkbox"/> Internet/Social Media | <input type="checkbox"/> Newsletter/E-Mail | <input type="checkbox"/> Radio/TV |
| <input type="checkbox"/> Laufkundschaft | <input type="checkbox"/> Persönliches Gespräch | <input type="checkbox"/> Zeitung |

5. Weitere persönliche Angaben

Schulbildung	<input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Fachabitur <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Realschule/ Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Keine Angaben
Berufstand	<input type="checkbox"/> Angestellt/-e <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> SchülerIn, StudentIn, Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Vorruhestand <input type="checkbox"/> Keine Angaben
Erwerbsstatus	<input type="checkbox"/> Altersteilzeit <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Geringfügig beschäftigt	<input type="checkbox"/> Erwerbslos, d.h. ohne eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> Rente/Pension	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> Keine Angaben

Datenschutzerklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Freiwilligenzentrum Hannover e.V. aufbewahrt und zu Zwecken der Vermittlung eines Ehrenamtes verwendet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Sollten trotz Bemühungen um Datenrichtigkeit und Aktualität falsche Informationen gespeichert sein, werden diese auf meine Aufforderung hin berichtigt. Selbstverständlich kann ich jederzeit die Löschung der gespeicherten Daten verlangen. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung unter info@fwzh.de mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Es gelten die Bestimmungen der EU-DSGVO.

Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website unter:
www.freiwilligenzentrum-hannover.de/impressum.html

- Ich möchte aktuelle Infos, Einladungen und Neuigkeiten vom Freiwilligenzentrum Hannover e.V. per E-Mail erhalten. Diese Einwilligung ist jederzeit für die Zukunft unter info@fwzh.de widerrufbar.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Herzlichen Dank für Ihr ehrenamtliches Interesse und Ihre Zusammenarbeit!

Name der Beraterin/des Beraters: _____

Freiwilligenzentrum Hannover e.V., Karmarschstr. 30-32, 30159 Hannover
Tel: 0511/300 344 6, Fax: 0511/300 34489
E-Mail: info@fwzh.de, www.fwzh.de

Stand: 14.09.2020