

# Fragebogen für Organisationen

---

Freiwilligenzentrum Leverkusen **DIE LUPE**  
Bergische Landstr. 28  
51375 Leverkusen

Tel: 0214 - 52723  
Fax: 0214 - 31268210  
E-Mail: [info@lupe-lev.de](mailto:info@lupe-lev.de)  
Homepage: [www.lupe-lev.de](http://www.lupe-lev.de)



## 1. Angaben zu(r) Organisation/Verein

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Homepage: .....

## 2. Angaben zur Einrichtung, wo Freiwillige erwartet werden

Name der Einrichtung: .....  
Straße: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Ortsteil: .....  
Homepage: .....  
Öffnungszeiten: .....  
Ansprechpartner(in): .....  
Telefon: ..... Email: .....  
Bürozeiten: .....  
Ziele und Aufgaben der Einrichtung:  
.....  
.....

## 3. Einsatz

a) Die anfallenden Aufgaben gestalten sich konkret wie folgt:

(z.B. Menschen begleiten und unterstützen, Kindern helfen etc.)

.....  
.....  
.....

b) Zeitrahmen (ab wann; z.B. einmalige Aufgabe / Aktion):

Std./Woche: .....  Std./Monat: .....

b) Einsatzzeiten

Wochentag: ..... Uhrzeit: .....

c) Einsatzort: .....

d) Erreichbarkeit (z.B. Buslinien): .....

#### **4. Anforderungen an die Freiwilligen**

a) Erwünschte Vorkenntnisse/Fähigkeiten/Erfahrungen für die Tätigkeit:

.....  
.....

Sonstige Anforderungen (z.B. Geschlecht, Alter, Religionszugehörigkeit,)

.....

#### **5. Anforderungen an die freiwillige Tätigkeit**

a) Ausbildung/Einarbeitung:  erforderlich  nicht erforderlich

b) Probezeit:

ja für .... Wochen / .... Monate

nein

#### **6. Begleitung der Freiwilligen**

a) Unsere Begleitperson(en) für die freiwilligen Mitarbeiter(innen) sind:

.....  
.....

b) Wie gestaltet sich die Begleitung:

regelmäßige Informationen  Erfahrungsaustausch / Dienstbesprechung

.....

**7. Unsere(r) Organisation/Verein bietet**

a) Aufwandsentschädigung für:

- Fahrtkosten                       Portokosten                       Aus-/Fortbildung  
 Telefonkosten                       Materialkosten                      Sonstiges, und zwar .....

b) Versicherungsschutz:

- ja, und zwar      Haftpflicht..... Unfall..... sonstige.....  
 nein

c) Fortbildung:     ja       nein

**8. Sonstiges; Bemerkungen zur Vermittlung, Bemerkungen zu unserer Institution**

.....  
.....  
.....

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass durch den Einsatz der Freiwilligen in der oben genannten Organisation (Verein / Verband / Träger) kein Arbeitsplatz eingespart wird.

Die Angaben dieses Fragebogens werden in verkürzter Form in eine Datei übertragen, die an freiwilliger Arbeit interessierten Personen zugänglich gemacht wird.

**Wir sind damit einverstanden, dass die o.a. Daten erfasst und gespeichert werden und zwecks Vermittlung an Dritte weitergeben werden.**

---

Ort, Datum: .....      Unterschrift: .....

*Vielen Dank!*

*Auf eine gute Zusammenarbeit!*

**Träger der Lupe:** AWO Leverkusen, Caritasverband Leverkusen, Diakonisches Werk, DRK Leverkusen, Katholisches Bildungswerk, Stadt Leverkusen