

## Fragebogen für Organisationen

---

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

Tel: 0214 - 52723  
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/Träger

**Name:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
**Gemeinnützig:**  ja  nein  
**Homepage:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
**Adresse:** Straße: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
PLZ: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Ort: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

### 2. Angaben zur Einrichtung, in der die Freiwilligen arbeiten

**Name der Einrichtung:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
**Homepage:** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
**Adresse:** Straße: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
PLZ: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Ort: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Ortsteil: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
**Ansprechpartner(in):** [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Telefon: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Mobil: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Email: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Sprechzeiten: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

**Ziele und Aufgaben der Einrichtung:**  
[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)



## Fragebogen für Organisationen

---

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

a) Aufwandsentschädigung für:

- Fahrtkosten
- Sonstiges und zwar [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

b) Versicherungsschutz:

- Ja, und zwar  Haftpflicht
- Unfall
- Sonstige

Nein

c) Fortbildung:

- Nein
- Ja, und zwar [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

### 8. *Bemerkungen zur Vermittlung/ Bemerkungen zur Einrichtung*

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

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 Informationen werden im Rahmen der Beratung den an freiwilliger Arbeit interessierten Personen zur Verfügung gestellt.

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

---

Ort:

Datum:

Unterschrift:

*Vielen Dank!*

*Auf eine gute Zusammenarbeit!*