Im Verbund der **Dachstiftung Diakonie **

**Freiwilligenzentrum Freiwilligenzentrum**

**für den Südkreis Gifhorn, im Georgshof für den Nordkreis Gifhorn**
38518 Gifhorn, Steinweg 20 29378 Wittingen, Lange Straße 18

Mobil: 0151 466 86 975 Mobil: 0151 466 86 975
freiwilligenzentrum@dachstiftung-diakonie.de marianka.vonmagnis@kaestorf-jugendhilfe.de
[www.dachstiftung-diakonie.de](http://www.dachstiftung-diakonie.de) [www.dachstiftung-diakonie.de](http://www.dachstiftung-diakonie.de)

 **Zugehörigkeit der Organisation**

**Angaben zur Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtungsname |  |
| Straße |  |
| Ort |  |
| Ansprechpartner\*in |  |
| Telefon |  |
| Mobil |  |
| Fax |  |
| E-Mail Adresse |  |
| Internet |  |
| Öffnungszeiten/ Sprechzeiten |  |
| Kurzbeschreibung der Einrichtung |  |

**Informationen über das Angebot**

|  |  |
| --- | --- |
| Angebotsbezeichnung |  |
| Einsatzort/ Organisation |  |
| Angebotsbeschreibung |  |

**Vermittlungsprofil**

Handlungsfelder

|  |  |
| --- | --- |
| * Besorgungen/Hilfe im Haushalt
* Betreuung/ Begleitung/ Besuche
* Hospizarbeit
* Freizeitgestaltung/Ausflüge
* Patenschaften
 | * Beratung
* Bildung/Schulung
* Nachhilfe/Hausaufgabenbetreuung
* Integration/Flüchtlingshilfe
* Übersetzen/Dolmetschen
 |
| * Büro/Verwaltung
* Öffentlichkeitsarbeit
* Organisation
* Vorträge/Führungen
 | * Fahrdienste
* Hauswirtschaft/Küchendienste
* Verkauf/Ladendienst
* Engagierter Ruhestand/ FSJ
 |

|  |  |
| --- | --- |
| * Garten, Haus und Hof
* Handwerk/Technik
* Tierhilfe/Tierschutz
* Umwelt/Naturschutz
 | * Hilfs- und Rettungsdienste
* Katastrophenschutz
* Kultur, Kunst, Literatur, Musik, Tanz
* Sport
 |
| Weitere Handlungsfelder  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ergänzende Informationen zu den Handlungsfeldern  |  |

**Zielgruppen**

|  |  |
| --- | --- |
| * Arbeit mit Gruppen
* Demenzerkrankte
* Familien
* Flüchtlinge
* Frauen
* Männer
* Kinder
* Jugendliche
* Kranke Menschen
* Menschen in Armut
 | * Menschen mit Behinderungen
* Migranten\*Innen
* Nachbarschaftshilfe
* Opfer von Verbrechen
* Menschen im Krankenhaus
* Psychisch kranke Menschen
* Schulen
* Senioren\*Innen
* Sterbende
* Keine spezielle Zielgruppe
* Tiere
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Ergänzende Informationen zu den Zielgruppen |  |

**Spezielle Kenntnisse/ Fertigkeiten/ Qualifizierungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Informationen zu o.g. Punkten  | z.B. PC- oder Sprachkenntnisse, Pädagogik, kreative, handwerkliche oder organisatorische Fertigkeiten, erforderlich? Wenn ja, welche? |

**Mobilität, Gesundheit und Zeit**

Ist ein barrierefreier Einsatzort vorhanden? □ Ja □ Nein

|  |  |
| --- | --- |
| Informationen zur Barrierefreiheit |  |
| Führerschein | * PKW Führerschein
* LKW Führerschein
* Personenbeförderungsschein

bitte ankreuzen wenn erforderlich |
| Gesundheitszeugnis | * Ja
* Nein
* wünschenswert

bitte ankreuzen |
| Führungszeugnis | * FZ einfach
* FZ erweitert
* FZ nicht notwendig
 |

**Zeitlicher Rahmen** Mo Di Mi Do Fr Sa So

Vormittags □ □ □ □ □ □ □

Nachmittags □ □ □ □ □ □ □

Abends □ □ □ □ □ □ □

|  |  |
| --- | --- |
| **Stunden/ Woche** | * 5 Std./ Woche
* 5-10 Std./ Woche
* Mehr als 10 Std./ Woche
 |

.

**Leistungen der Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| * Anerkennung als Praktikum
* Anerkennung für Studiengänge
* Anerkennung als Fortbildung
* Fortbildungs-, Qualifizierungsangebote
* Supervision
* Tätigkeitsnachweise
* Unfallversicherung
* Aufwandsentschädigung

  | * Ausstattung mit Medien/ Material
* Teilnahme an Dienstbesprechungen
* Erfahrungsaustausch
* Kostenfreie Verpflegung
* Informationsaustausch
* Anleitung durch Kollegen
* Teilnahme an internen Veranstaltungen
* Fahrtkostenerstattung
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Sonstige Leistungen |  |

**Auf welchem Weg haben Sie von uns erfahren?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Faltblatt/ Flyer□ Internet/ Social Media□ Mundpropaganda□ Newsletter/ E-Mail□ Persönliches Gespräch | □ Plakat□ Radio/ TV□ Rundschreiben□ Zeitung□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie noch eine Rückfrage/ Mitteilung an uns? |  |

**Erklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zweck der Vermittlung unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert werden und ggf. in Absprache mit mir, an Organisationen/ Dienste im Sinne der Ehrenamtsvermittlung weitergegeben werden. Die personenbezogenen Daten werden nur den Mitarbeitern\*innen zugänglich gemacht, die diese für die Erfüllung ihres Auftrags benötigen. Ich bestätige, dass ich über meine Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung verwendeten Dokumentations- und Informationssysteme informiert worden bin. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Mir steht jederzeit die Möglichkeit frei, die bei der Registrierung angegebenen personenbezogenen Daten vollständig aus dem Datenbestand löschen zu lassen. (Recht auf Vergessen werden) Die FWZén, in Trägerschaft der Dachstiftung Diakonie, erteilen Ihnen gerne jederzeit auf Anfrage Auskunft darüber, welche personenbezogenen Daten über Sie gespeichert sind. Ferner berichtigen oder löschen wir personenbezogene Daten auf ihren Wunsch oder Hinweis.

Die Datenschutzbeauftragten der Dachstiftung Diakonie, Frau Wolfram und Herrn Ahlers, erreichen Sie per E-Mail an datenschutz@dachstiftung-diakonie.de.

Gifhorn/ Wittingen, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Ehrenamtliche(r) Unterschrift Leitung Freiwilligenzentrum

|  |
| --- |
| **Durch die Mitarbeiter des Freiwilligenzentrums auszufüllen:**Angebotene Tätigkeiten:1.2.3.Vermittelt: Datum: |