

## Interessensbekundung für ehrenamtliches Engagement

Persönliches Interesse/ Daten	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/ Ort:
Telefon:	Handy:
Email:	Geburtsdatum:
Nationalität:	
<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> Schüler/ Student <input type="checkbox"/> Rentner	

Zielgruppe/ Wunschbereich	
<input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Familien <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> Migrant/innen	<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/> Verschuldete <input type="checkbox"/> Sterbende <input type="checkbox"/> Trauernde <input type="checkbox"/> weitere:

Gewünschte Tätigkeiten	
<input type="checkbox"/> Besuchsdienste <input type="checkbox"/> Unterstützung in Einrichtungen <input type="checkbox"/> Unterstützung bei Veranstaltungen <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden/ Ärzten <input type="checkbox"/> Sterbebegleitung (Raum Kamenz) <input type="checkbox"/> Fahrdienste <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung <input type="checkbox"/> Ferienmaßnahmen begleiten <input type="checkbox"/> schulische Unterstützung <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/> Büro/ Verwaltung <input type="checkbox"/> Sprachübungen – Vermittlung <input type="checkbox"/> Beratung für Menschen mit Behinderung <input type="checkbox"/> Deutschkenntnissen <input type="checkbox"/> Kreatives/ Kulturelles (z.B. Musik) <input type="checkbox"/> Bewerbertraining <input type="checkbox"/> Kochen/ Backen <input type="checkbox"/> eigene Ideen: _____

## Gewünschte Einsatzzeit

Start: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					
Abends					

wöchentlich  14-tägig  monatlich \_\_\_ Stunden  zeitlich unabhängig

## Gewünschte Einsatzort

Bautzen  Kamenz  Wilthen  Ostritz  Weitere: \_\_\_\_\_

## Was ist Ihnen noch wichtig?

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich beim Caritasverband Oberlausitz e.V. ehrenamtlich engagieren möchten. Gern möchten wir Sie noch etwas besser kennenlernen. Wenn Sie noch etwas Zeit und Lust haben, würden wir uns sehr über die Beantwortung der nächsten Fragen freuen. Alle Angaben sind freiwillig.

<b>Mein beruflicher Hintergrund/ Kompetenzen</b>
Bisherige berufliche Tätigkeiten:
Erfahrungen im Ehrenamt:
Motivation für ein Ehrenamt beim Caritasverband Oberlausitz e.V.:
Wie haben Sie von uns erfahren?
Sprachliche Fähigkeiten? Weitere besondere Fähigkeiten?
Führerschein: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mir ist bekannt, dass meine Daten zum Zwecke der Vermittlung innerhalb des Caritasverbandes Oberlausitz e.V. gespeichert und weitergegeben, sowie unter Berücksichtigung des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG) verarbeitet werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift