



FreiwilligenBörseHamburg

Repsoldstraße 27
20097 Hamburg
Tel.: 040 / 411 886 90
Fax: 040 / 411 886 600
Email: freiwilligenboerse-hamburg@hamburg.de

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit. Damit wir Sie schnellstmöglich und zu Ihrer vollen Zufriedenheit in eine passende Tätigkeit vermitteln können, füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an. Sollten hierbei Fragen auftauchen, hilft Ihnen unser Team unter 040 - 411 886 90 gern weiter. Wir freuen uns auf Sie.

Wird von uns ausgefüllt!

_____ Datum

_____ Berater/in

_____ Vermittelt an

_____ Ansprechpartner

_____ Name

_____ Vorname

_____ Straße & Hausnummer

_____ Postleitzahl & Wohnort

_____ Stadtteil

_____ Telefon

_____ Handy

_____ Fax

_____ Email

_____ Geburtsjahr

weiblich

männlich

In welchem Bereich möchten Sie sich engagieren?

- | | |
|--|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Berufliche Interessenvertretung | 10 <input type="checkbox"/> Kultur und Musik |
| 02 <input type="checkbox"/> Bildungsarbeit für Erwachsene | 11 <input type="checkbox"/> Menschenrechte |
| 03 <input type="checkbox"/> Freizeit und Geselligkeit | 12 <input type="checkbox"/> Politik |
| 04 <input type="checkbox"/> Gesundheit | 13 <input type="checkbox"/> Schule und Kindergarten |
| 05 <input type="checkbox"/> Internationale Kontakte | 14 <input type="checkbox"/> Sonstige bürgerschaftliche Aktivitäten |
| 06 <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | 15 <input type="checkbox"/> Sozialer Bereich |
| 07 <input type="checkbox"/> Justiz und Kriminalitätsprobleme | 16 <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung |
| 08 <input type="checkbox"/> Kirche/Religion | 17 <input type="checkbox"/> Umwelt-, Natur- und Tierschutz |
| 09 <input type="checkbox"/> Unfall- und Rettungsdienst | 18 <input type="checkbox"/> Zivil- und Katastrophenschutz |

Mit welcher Art von Tätigkeit möchten Sie sich engagieren?

- | | |
|--|--|
| 19 <input type="checkbox"/> Beratung | 27 <input type="checkbox"/> Organisation von Treffen oder Veranstaltungen |
| 20 <input type="checkbox"/> Interessenvertretung und Mitsprache | 28 <input type="checkbox"/> Praktische Arbeiten |
| 21 <input type="checkbox"/> Organisation von Hilfeprojekten | 29 <input type="checkbox"/> Politik |
| 22 <input type="checkbox"/> Persönliche Hilfeleistungen | 30 <input type="checkbox"/> Vernetzungsarbeit, Außenkontakte, Pressearbeit |
| 23 <input type="checkbox"/> Pädagogische Betreuung oder Anleitung einer Gruppe | 31 <input type="checkbox"/> Initiative Schul-Assistenz, ISA |
| 24 <input type="checkbox"/> Informations- und Öffentlichkeitsarbeit | 32 <input type="checkbox"/> Mentoring |
| 25 <input type="checkbox"/> Mittelbeschaffung, Fundraising | 33 <input type="checkbox"/> Mobiler Bürgerservice |
| 26 <input type="checkbox"/> Job-Cafè Hamburg | 34 <input type="checkbox"/> Arbeit mit Flüchtlingen |

Für wen möchten Sie sich engagieren?

- | | |
|--|---|
| 35 <input type="checkbox"/> Arbeitslose | 44 <input type="checkbox"/> Eltern |
| 36 <input type="checkbox"/> Erwachsene | 45 <input type="checkbox"/> Familien |
| 37 <input type="checkbox"/> Flüchtlinge | 46 <input type="checkbox"/> Frauen/Männer |
| 38 <input type="checkbox"/> Jugendliche | 47 <input type="checkbox"/> Junge Erwachsene |
| 39 <input type="checkbox"/> Kinder | 48 <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung |
| 40 <input type="checkbox"/> Menschen mit Erkrankungen | 49 <input type="checkbox"/> Menschen mit unheilbaren Erkrankungen |
| 41 <input type="checkbox"/> Migrantinnen und Migranten | 50 <input type="checkbox"/> Obdachlose |
| 42 <input type="checkbox"/> Senioren | 51 <input type="checkbox"/> Suchtkranke |
| 43 <input type="checkbox"/> Unfallopfer, Katastrophenopfer | |

Wann und wie häufig haben Sie Zeit?

52 sporadisch, unregelmäßig

53 mehrmals monatlich

54 mehrmals wöchentlich

55 nachmittags

56 nachts

57 einmal monatlich

58 einmal wöchentlich

59 vormittags

60 abends

61 auch am Wochenende

**Sie haben besondere Fähigkeiten oder Wünsche, die hier nicht aufgeführt sind?
In dem folgenden Feld haben Sie Gelegenheit, uns diese mitzuteilen.**

Haben Sie eine private Haftpflicht-Versicherung?

Ja, ich bin privat versichert bei _____ .

Nein, ich bin nicht privat versichert.

Arbeiten Sie in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis?

Ja Nein, weil _____ .

Sind Sie krankenversichert?

Nein Ja, bei _____ .

Möchten Sie unseren kostenlosen Newsletter per E-Mail abonnieren?

Ja Nein

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden durch die [FreiwilligenBörseHamburg](#) nicht an Dritte weitergeben, sondern ausschließlich zur Vermittlung einer freiwilligen, ehrenamtlichen Tätigkeit genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Die Mitarbeiter der [FreiwilligenBörseHamburg](#) sind zur Vertraulichkeit verpflichtet.