

## Ehrenamtsagentur Sillenbuch

im Bezirksrathaus Sillenbuch,  
Aixheimer Str. 28 in 70619 Stuttgart  
Tel.: 0711/472171 oder 216-60885 Fax: 0711/216-60893  
Sprechzeiten nach Vereinbarung  
e-Mail: ehrenamtsagentur-sillenbuch@t-online.de  
Website: www.ehrenamtsagentur-sillenbuch.de



### Fragebogen für die Einrichtungen

<b>Name der Einrichtung:</b>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort): .....	
Stadtteil	Linie und Haltestelle SSB:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Homepage:	
Organisation/Träger:	
Ansprechpartner/in, Name:	Funktion: Erreichbarkeit:
Weitere Ansprechperson, ggf. Tel.	

<b>Aufgabe für die Ehrenamtlichen:</b>
<input type="checkbox"/> längerfristiges Engagement <input type="checkbox"/> Kurzzeit-Engagement
Zeitbindung (Wochentag(e), Uhrzeit, Dauer):
Beschreibung der Tätigkeit: ..... ..... ..... ..... .....

<b>Wünsche und Anforderungen an die Ehrenamtlichen:</b>
Geschlecht: <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Gibt es eine Altersbegrenzung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: zwischen ..... und ..... Jahren
Fähigkeiten, Kenntnisse, persönliche Eigenschaften, evtl. Religionszugehörigkeit u. dgl: ..... ..... .....

<b>Was bietet Ihre Einrichtung?</b>	
einen Schnuppertag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einarbeitungsphase <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Praxisanleitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Austausch mit anderen Ehrenamtlichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fortbildungsmöglichkeiten für Ehrenamtliche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrtkostenerstattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufwandsentschädigung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , in Höhe von ..... € pro .....	
Unfallversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haftpflichtversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges:	

Evtl. Anmerkungen: .....

.....

**Datum:** ..... **Name/Unterschrift:** .....

Die Daten werden ausschließlich für die Datenbank der Ehrenamtsagentur genutzt.  
 Wenn Sie Rückfragen haben, rufen Sie uns einfach an oder schicken Sie uns eine Mail.  
 Falls Ihre Einrichtung über Informationsmaterialien oder sonstige Publikationen verfügt, freuen wir uns über deren Zusendung.  
 Vielen Dank für Ihre Bemühungen!  
 Herzliche Grüße  
 Ihr Team der Ehrenamtsagentur Sillenbuch