

**Meldung für Einsatzstellen im Freiwilligendienst (FWD)
für 2021/2022**

Anzahl der
gewünschten Plätze

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| Name der Einsatzstelle: | | | | |
| Straße: | | PLZ: | | Ort: |
| Telefon: | | Fax Nr.: | | E-Mail: |
| Ansprechperson für Freiwillige in der Einsatzstelle: | | | Telefon: | Funktion der Ansprechperson: |
| Name des Kostenträgers/des Rechnungsempfängers: | | | | |
| Straße: | | PLZ: | | Ort: |
| Telefon: | | Fax Nr.: | | E-Mail: |
| Ansprechperson Kostenträger/Rechnungsempfänger: | | | Telefon: | Funktion der Ansprechperson: |
| Einstellungskriterien | | | | |
| FWD-Beginn: | ab Sommer: <input type="checkbox"/> | anderer Einstiegstermin: _____ | | |
| Alter: | mind. 16 Jahre: <input type="checkbox"/> | mind. 17 Jahre: <input type="checkbox"/> | mind. 18 Jahre: <input type="checkbox"/> | über 27 Jahre: <input type="checkbox"/> |
| Führerschein: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Tätigkeitsbereich: | | Gewünschte Anzahl der FWD-Plätze | | Gewünschte Anzahl der FWD-Plätze |
| Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Pflege | | Altenarbeit | <input type="checkbox"/> Pflege |
| | <input type="checkbox"/> Betreuung | | | <input type="checkbox"/> Betreuung |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| Sozialer Service (DRK) | <input type="checkbox"/> Sozialstation | | <input type="checkbox"/> Rettungsdienst | |
| | <input type="checkbox"/> Menüservice | | <input type="checkbox"/> Sozialarbeit | |
| | <input type="checkbox"/> Hausnotruf | | <input type="checkbox"/> Arbeit mit behinderten Menschen | |
| | <input type="checkbox"/> Tagespflege | | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte | |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |
| Bemerkungen (z.B. Schließzeit der Einrichtung , usw.): | | | | |
| wenn Bewerber/in bereits bekannt, bitte Name und Anschrift: | | | | |
| Datum, Ort, Unterschrift + Stempel des Kostenträgers | | | Datum, Ort, Unterschrift + Stempel der Einsatzstelle | |
| _____ | | | _____ | |

Stellenbeschreibung der Einsatzstelle

(bitte immer zusammen mit der Meldung für Einsatzstellen im FWD ausfüllen)

Wir bitten Sie nachfolgend um eine konkrete Beschreibung der Einsatzstelle sowie der Aufgaben für die/den Freiwilligen.

Auf diese Weise können wir Freiwillige zielgerichtet vermitteln.

Name und Anschrift der Einsatzstelle:

Beschreibung der Einrichtung:

Aufgaben für die/den Freiwilligen: