

**Meldung für Einsatzstellen im Freiwilligendienst (FWD)
für 2024/2025**

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

Bitte beschreiben Sie hier oder auf einem gesonderten Blatt die Aufgabenstellung der Einrichtung. Sofern möglich fügen Sie bitte eine Konzeption, Programme, Flyer, eine Internetadresse oder anderes Informationsmaterial bei. Bitte machen Sie auch Angaben zur Größe der Einrichtung und zur Anzahl des hauptamtlich beschäftigten Personals.

Aufgaben für die/den Freiwilligen: