

Vorstellungsbogen ORGANISATION

Grau hinterlegte Felder/Zeilen werden von FRAG bearbeitet

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|
| | | OrgAdrID |
| Name der Orga: | Telefon: | |
| Abteilung: | Telefax: | |
| Straße/Nr.: | E-Mail: | |
| Plz/Ort: | Homepage: | |
| | Trägerschaft: | |

| | | |
|---|--------------------------|-----------------|
| Ggf. Kontaktperson für die FRAG eintragen: | | OrgKtpID |
| Abteilung: | Straße/Nr.: | |
| Position: | Plz/Ort: | |
| Anrede: | Telefon: | |
| Vorname: | Telefax: | |
| Nachname: | E-Mail: | |

| | |
|--|---------------|
| Einsatzort | OrteID |
| Plz/Ort: ggf. eintragen Teilort: | |

Das Engagement wird gewünscht:

ab Datum: bis Datum:

Std. pro Woche: morgens mittags abends nachts nach ggs. Abstimmung

Gewünschtes Alter: **Gewünschtes Geschlecht:** **Anzahl Personen:**

BEDARF

| | |
|--|-----------------|
| Wir suchen ehrenamtliche Unterstützung für folgende Bereiche/Tätigkeiten: | OrgBedID |
| | |
| | |
| | |

Folgende Fähigkeiten wären für uns wünschenswert: (Stichwortartige Angaben)

.....

.....

Folgende Leistungen/Unterstützungen werden unsererseits angeboten:

(z. B. Einarbeitung, Fortbildung, Versicherungsschutz, Kantine, Auslagenersatz etc.)

.....

.....

| | |
|---|------------------|
| Sparten: (siehe Liste) | SpartenID |
| <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Heimat <input type="checkbox"/> Konfession <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Landschaft <input type="checkbox"/> Natur <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Tiere <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Keine Zuordnung | |

| | |
|--------------|--------------------------|
| Datum: | Bearbeitet: (FRAG) |
|--------------|--------------------------|

Dieses Blatt bitte senden an die Freiwilligen Agentur (FRAG) bei KSR oder vhs

An die FRAG bei:

.....
.....
.....
.....

Vermittlung freiwilliger Tätigkeiten durch die Freiwilligen Agentur (FRAG)

Wir (Namen und Anschrift umseitig) haben ehrenamtliche Tätigkeiten anzubieten, die im Interesse des Gemeinwohls liegen und erklären uns mit den unten aufgeführten Vermittlungsbedingungen einverstanden.

Freiwillige, die wir über die FRAG vermittelt bekommen, werden ausschließlich für ehrenamtliche Tätigkeiten eingesetzt, die im Interesse der Allgemeinheit und des Gemeinwohls liegen. Eine Tätigkeit gegen Gehaltszahlung wird ausgeschlossen.

Wenn Minderjährige für ehrenamtliche Tätigkeiten eingesetzt werden, verpflichten wir uns, vorher das schriftliche Einverständnis eines Erziehungsberechtigten einzuholen und die gesetzlichen Vorschriften zum Schutz der Jugend einzuhalten. Wir verpflichten uns, alle rechtlichen (insbesondere steuer- und versicherungsrechtlichen) Bestimmungen, die in Zusammenhang mit der ehrenamtlichen Tätigkeit zum Tragen kommen können, zu beachten.

Im Übrigen entbinden wir die FRAG von jeglichen Verpflichtungen, die aus der Vermittlung und der anschließenden ehrenamtlichen Tätigkeit entstehen. Eine Haftung der FRAG und deren Träger, **Volkshochschule Pforzheim-Enzkreis GmbH (vhs)** und **Kreissenorenrat Enzkreis-Stadt Pforzheim e.V. (KSR)**, ist - aus welchem Grund auch immer - ausgeschlossen.

Wir sind mit der Veröffentlichung unseres Angebots für Ehrenamtliche im vhs-Programm, in der FRAG-Broschüre und im Internet einverstanden.

Wir verpflichten uns, die Freiwilligen bei der Einarbeitung in ihre Tätigkeit anzuleiten und zu betreuen.

Wir erklären uns einverstanden, dass die Freiwilligen der FRAG über ihre persönlichen Erfahrungen bei der ehrenamtlichen Tätigkeit in unserer Organisation berichten dürfen.

Ort: **Datum:**

Unterschrift: **Stempel:**

Bitte Rückseite ausfüllen!

Öffnungszeiten: **Kreissenorenrat**
Mo. – Fr. 10:00 bis 12:00 Uhr
Bankverbindungen: Sparkasse Pforzheim Calw
Konto Nr. 931 950
Bankleitzahl 666 500 85

Volkshochschule
Mo. – Do. 8:00 bis 18:00 Uhr und **Fr.** 8:00 bis 13:00 Uhr
Sparkasse Pforzheim Calw
Konto Nr. 807 400
Bankleitzahl 666 500 85