



Fragebogen Offene Behindertenarbeit

Für Interessierte an der Mitarbeit in der
Offenen Behindertenarbeit Caritas Regensburg

Seite 1

Persönliche Angaben

Nachname _____ Vorname(n) _____

Anschrift/Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Ortsteil _____

Geburtsdatum _____ Familienstand _____

Telefon _____ E-Mail _____

Mobil _____

Führerschein

Ja, Führerscheinklasse(n) _____ Nein

Ausbildung (Schule/Beruf)

Sind Sie zurzeit ...?

Berufstätig _____ Vollzeit Teilzeit
Berufstätig als

Selbstständig _____ Arbeitslos Rentner/-in Altersteilzeit
Selbstständig als

Vorruhestand Hausfrau/Hausmann Student/-in, Schüler/-in, Auszubildende/-r

Sonstiges _____

Interesse an

klassisches Ehrenamt Ehrenamt mit Aufwandsentschädigung geringfügige Beschäftigung

FSJ/BFD Praktikum Soziale Arbeit Praktikum HeP

Haben Sie Erfahrungen im Umgang mit Menschen mit Behinderung?

Ja Nein



Fragebogen Offene Behindertenarbeit

Für Interessierte an der Mitarbeit in der
Offenen Behindertenarbeit Caritas Regensburg

Seite 2

Art der Tätigkeiten/Erfahrungen

In welchem Bereich/Bereichen können Sie sich vorstellen, tätig zu werden?

Familienlastender Dienst Gruppenangebote Tagesbetreuungen Ferienmaßnahmen
 Sonstiges

Welche (weiteren) Kenntnisse und Fähigkeiten möchten Sie einsetzen?

(Persönliche Eigenschaften, Schul- oder Berufsausbildung, Weiterbildungskurse, Sprachkenntnisse, Hobbys, sonstige Qualifikationen, etc.)

Wie viel Zeit möchten Sie Einbringen?

täglich Stunden wöchentlich Stunden Vormittag Nachmittag
 monatlich Stunden Wochenende Stunden Abend
 in meinem Wohnort außerhalb
des Wohnortes Bitte Ort angeben

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Zeitung, Flyer, Internet, Sonstiges, etc.)

Unterschrift

Ihre Angaben sind freiwillig, unterliegen dem Datenschutz und dienen der internen Information. Keine Ihrer Daten werden ohne Ihr Einverständnis weitergegeben!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen zum Zwecke der Vermittlung gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift