

Beschreibung der Tätigkeit

Nr. PID

Bitte freilassen. Wird durch MachMit – Die Freiwilligenzentrale der Diakonie Düsseldorf ausgefüllt.

EINSATZSTELLE/EINRICHTUNG:

ANSPRECHPARTNERIN:

.....
Vollständiger Name der Einrichtung

.....
Name, Vorname

.....
Träger der Einrichtung

.....
Telefon

.....
Straße/Nr.

.....
Erreichbar von/bis

.....
PLZ/Ort/Stadteil

.....
Bus/Bahn

.....
E-Mail

EINSATZORT - FALLS ABWEICHEND ZUR EINRICHTUNG

.....
.....

KURZBESCHREIBUNG DER EINRICHTUNG

Aufgaben, Ziele, Zielgruppe und Größe

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

WELCHE TÄTIGKEIT SOLL DER/DIE FREIWILLIGE ÜBERNEHMEN?

Bitte genaue Beschreibung der Aufgabe

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

Die Tätigkeit wird der/die Freiwillige alleine im Team ausführen

Die Tätigkeit kann mehrfach vergeben werden

ZEITLICHER RAHMEN (Bitte konkrete Zeitangaben)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
ab	ab	ab	ab	ab	ab	ab
bis	bis	bis	bis	bis	bis	bis
ab	ab	ab	ab	ab	ab	ab
bis	bis	bis	bis	bis	bis	bis

Häufigkeit: mal wöchentlich mal monatlich nach Absprache

Zusätzliche Termine (z.B. Teamsitzungen):
(Bitte konkrete Zeitangaben)

.....

WAS BIETET DIE EINRICHTUNG DEM FREIWILLIGEN?

.....

.....

.....

Erstattung abgesprochener Kosten Fahrtkosten Unfall/Haftpflichtversicherung

WELCHE FÄHIGKEITEN SOLL DER/DIE FREIWILLIGE MITBRINGEN?

.....

.....

.....

Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis Führerschein Geschlecht: W M

Alter von bis Sprachkenntnisse

ZUR VERÖFFENTLICHUNG FREIGEGEREN Ja Nein

Ort und Datum Unterschrift der/des AnsprechpartnerIn der Einsatzstelle

Bitte freilassen. Wird durch MachMit – Die Freiwilligenzentrale der Diakonie Düsseldorf ausgefüllt.

IN WELCHEN BEREICH FÄLLT DIE TÄTIGKEIT HAUPTSÄCHLICH?

Kinder bis 12 Senioren Verwaltung/Organisation Jugendliche von 12-20

Hauswirtschaft Umwelt Erwachsene bis 60 Handwerk Kunst/Kultur

PC-Eingabe		veröffentlicht			zurückgezogen
aktiviert		zurückgezogen		aktiviert	