

**FRAGEBOGEN:  
PRIVATE EINSATZSTELLE**

**A) Kontaktdaten**

**Persönliche Angaben**

Name: .....

Alter: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail: ..... Mobil: .....

**Haben Sie Angehörige, die diese Hilfe leisten könnten?**

nein  ja

**Wenn ja, weshalb kann die Hilfe von Angehörigen nicht in Anspruch genommen werden?**

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

**B) Angebots- und Engagementbeschreibung**

(Dieser Text kann Interessenten ausgehändigt werden)

**Welche Art der Hilfe benötigen Sie?**

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

## D) Zeiten und Bedingungen

### Angaben zum zeitlichen Rahmen des Engagements

Soll das freiwillige Engagement dauerhaft sein?  ja

Wenn Sie die Hilfe nur für einen begrenzten Zeitraum brauchen  ja

von ..... bis .....

Wie oft benötigen Sie die Hilfe?

wöchentlich

ca. .... Stunden pro Monat

monatlich

ca. .... Stunden pro Woche

Brauchen Sie die Hilfe an einem bestimmten Wochentag?

egal

ja,

montags

dienstags

mittwochs

donnerstags

freitags

samstags

Haben Sie weitere Vorstellungen zur Zeiteinteilung?

.....  
.....

## E) Leistungen

**Können Sie der/dem Freiwilligen die Aufwendungen (z.B. Fahrtkosten) erstatten?**

ja

nein, weshalb nicht

.....

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift)

**Herzlichen Dank für Ihre Angaben, wir versuchen Ihnen sobald als möglich zu helfen!**

Zurück an:

Treffpunkt Ehrenamt  
Landratsamt Cham  
Rachelstr. 6  
93413 Cham

oder per **FAX: 09971/84 52 85**