

Kontaktformular



Ehrenamtliche Tätigkeit im DRK Kreisverband Darmstadt-Stadt e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ und Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr. _____ mobil: _____

Berufsausbildung oder derzeitige Tätigkeit: _____

Welche spezifischen Kenntnisse und Fähigkeiten bringen Sie in das Ehrenamt ein (durch Ausbildung, Tätigkeit, Sprachkenntnisse)

Interessen/Hobbies: _____

Waren Sie bzw. sind Sie bereits ehrenamtlich tätig: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchem Bereich: _____

Aus welchen Gründen möchten Sie sich ehrenamtlich engagieren:

Anderen Menschen helfen	☐ trifft zu	☐ trifft etwas zu	☐ trifft nicht zu
Etwas für das Gemeinwohl tun	☐ trifft zu	☐ trifft etwas zu	☐ trifft nicht zu
Sinnvoll Zeit verbringen	☐ trifft zu	☐ trifft etwas zu	☐ trifft nicht zu

Anderer Grund: _____

In welchen Aufgabenfeldern könnten Sie sich vorstellen, sich zu engagieren:

Verkaufshilfe im Second-Hand Kleiderladen	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Demenziell erkrankte Menschen besuchen	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Kinder- und Jugendarbeit- Migration (Beschäftigung)	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Flüchtlingshilfe (Patenschaften, Deutschlernen etc)	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Verwaltungstätigkeiten (Umfang nach Absprache)	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Katastrophenschutz/Sanitätsdienste Ortsvereine	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Blutspende – Organisation, Betreuung	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Seniorenarbeit Wixhausen/Arheilgen	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht
Bewegungsangebote für ältere Menschen leiten	☐ ja	☐ nein	☐ vielleicht

Gartenpflege (Tageszentren)	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Hausmeister Tätigkeiten	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Botengänge ambulante Pflege (Rezepte abholen)	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Social media unterstützen (Kleiderladen)	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Gemeindepflege (Besuchsdienst)	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Unterstützen beim Essen ausliefern	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht
Gruppenleitung Jugendrotkreuz	☐ ja ☐ nein ☐ vielleicht

Andere(r) Bereich(e): _____

Mit welchen Zielgruppen möchten Sie arbeiten:

☐ junge Menschen ☐ Senioren ☐ Migranten ☐ Frauen ☐ spielt keine Rolle

Wie viel Zeit (in der Woche) möchten Sie zur Verfügung stellen: _____ Stunden

☐ regelmäßig jede Woche ☐ eher kurzfristige begrenzte Projekte

Bevorzugte Wochentage/ Wochenende? ☐ Mo. ☐ Di. ☐ Mi. ☐ Do. ☐ Fr. ☐ Sa. ☐ So.

Wie weit kann der Einsatzort von Ihrem Wohnsitz entfernt sein:

☐ gleicher Stadtteil ☐ gleiche Stadt ☐ 5 – 10 km ☐ ist mir egal

Besitzen Sie einen Führerschein:

☐ ja ☐ nein

Welche Verkehrsmittel würden Sie bevorzugt nutzen:

☐ privater PKW ☐ Bus/Straßenbahn ☐ zu Fuß ☐ mit dem Fahrrad

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK-Kreisverband Darmstadt-Stadt e.V. diese Daten im Rahmen der Vermittlung ehrenamtlicher Tätigkeiten speichert.

Datum, Unterschrift: _____

Vom DRK auszufüllen

Gespräch geführt

Aufklärung/ Unterschrift

- ☐ Versicherungsschutz/Haftpflicht/Unfall
- ☐ Aufklärung Eintragung Server
- ☐ Schweigepflicht, elektronische Datenschutzerklärung
- ☐ Engagementvereinbarung
- ☐ Formblatt Datenschutz
- ☐ Masernschutzimpfung

von: _____