

Datum:

**Für Interessierte an einem Freiwilligen Engagement in der Caritas Kärnten**

|  |
| --- |
| **Persönliche Informationen** |
| **Vorname, Familienname:** |
| **Adresse:** |
| **Geburtsdatum: Religion (optional):** |
| **Telefon / Handy:** **Am besten erreichbar:** |
| **E-Mail:** |

|  |
| --- |
| **Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen** |
| **Berufliche Erfahrung(en):** |
| **Bisherige Freiwillige Tätigkeiten:** |
| **Über welche Kenntnisse verfügen Sie, die für Ihr Engagement nützlich sein könnten?**  z.B. PC- oder Sprachkenntnisse, Pädagogik, kreative, handwerkliche oder organisatorische Fertigkeiten |
| **Deutschkenntnisse: Führerschein:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | □ Muttersprache | □ sehr gut (ab B2) | □ ja (B) | □ nein | | □ gut (A2 – B1) | □ wenig |  |  | |

|  |
| --- |
| **Zur Tätigkeit** |
| **Was beschreibt Ihre gewünschte Tätigkeit am besten?**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ Arbeit eher allein | □ Arbeit mit einzelnen Menschen | □ Arbeit in einer Gruppe | | □ Ich bringe jemanden mit | □ betreuend / beratend | □ unterstützend / helfend | | □ eher selbstständig | □ eher körperlicher Einsatz | □ kurzfristiger Aktionseinsatz | |
| **Gewünschter Zeitaufwand:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | □ 1xpro Woche | □ 2-3x pro Woche | □ 14-tägig | □ Auf Abruf (sms-Benachrichtigung) | |
| **Gewünschte Uhrzeit:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | □ vormittags | □ nachmittags | □ abends |   Sonstige: |
| **Ideale Wochentage:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | □ Montag | □ Dienstag | □ Mittwoch | □ Donnerstag | □ Freitag | □ Samstag | □ Sonntag | |
|  |
| **Geplante Dauer:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Für welche Gruppe(n) wollen Sie sich einbringen?**   |  |  | | --- | --- | | □ Kinder / Jugendliche  Lernhilfe am Nachmittag | □ Menschen in finanzieller Not  Mithilfe in der Wohnungslosentagesstätte | | □ Sachspendensortierung | □ Ältere Menschen in einem Altenwohnheim | | □ Mithilfe im carla | □ Ältere Menschen mobil  Mobile Alltagsbegleitung,  Mobile Demenzbegleitung,  Hospiz | | □ Menschen in Krisen  Telefonseelsorge |  | | □ Kurzfristige Aktionen und Tätigkeiten per sms Kontaktaufnahme | | |



|  |
| --- |
| **Statistische Angaben:** |
| **Was ist Ihre Motivation?** |
| **Wie sind Sie auf die Caritas Kärnten aufmerksam geworden?** |

**Herzlichen Dank!**

Die Daten zu Ihrer Person werden im EDV-Adressarchiv der Caritas Kärnten Freiwilliges Engagement gespeichert und ausschließlich für Zusendungen und Mitteilungen seitens der Caritas verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung zur Speicherung der Adressdaten und der E-Mailadresse können Sie jederzeit widerrufen.

**Freiwilliges Engagement** Tel +43 (0)463/555 60-921 Fax DW -30

Caritas Kärnten [freiwillig@caritas-kaernten.at](mailto:e.daisenberger@caritas-kaernten.at)

Adolf-Kolpinggasse 6/2, 9020 Klagenfurt Homepage <http://www.caritas-kaernten.at>