

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

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