



## Christliche Freiwilligenagentur

Kastanienallee 71  
10435 Berlin

## Freiwilliges Engagement in Ihrer Einrichtung

### Informationen über Ihre Einrichtung

1. Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Bezirk: \_\_\_\_\_  
Tel. | Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_
2. Träger der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Geschäftsstelle | Anschrift \_\_\_\_\_
3. Wie ist Ihre Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen?  
\_\_\_\_\_
4. Name des/r Ansprechpartners/in für interessierte Freiwillige:  
\_\_\_\_\_
5. Wie sind Sie am besten erreichbar (telefonisch, E-Mail, Sprechzeiten etc.)?  
\_\_\_\_\_
6. Welchen Schwerpunkt setzen Sie in Ihrer Einrichtung?  
\_\_\_\_\_
7. Kurzbeschreibung Ihrer Einrichtung (Aufgabenfelder, Mitarbeiterstruktur etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Letzte Änderung:

Interne Optigem-Nr.:

Kontakt Kastanienallee 71 | 10435 Berlin | Telefon 030 26 10 16 27 | Fax 030 25 79 89 03  
info@christliche-freiwilligenagentur.de | www.christliche-freiwilligenagentur.de  
Spendenkonto Chr. Freiwilligenagentur | Bank für Sozialwirtschaft | BLZ 100 205 00 | Konto 320 66 03  
Träger Gemeinsam für Berlin e.V.  
Schirmherr Bundestagsvizepräsident Wolfgang Thierse



### Freiwillige Mitarbeiter/innenstruktur

8. Welche Aufgaben werden in Ihrer Einrichtung von (künftigen) Freiwilligen wahrgenommen?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Ämtern   Ärzten   kulturellen Veranstaltungen |  |  |
| <input type="checkbox"/> Beratung  | <input type="checkbox"/> Ferienfreizeiten      | <input type="checkbox"/> Kreative Arbeit       |
| <input type="checkbox"/> Besuchen  | <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung    | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Büroarbeit  | <input type="checkbox"/> Gärtnerische Arbeiten | <input type="checkbox"/> Organisation          |
| <input type="checkbox"/> Café-Dienst   | <input type="checkbox"/> Gruppenleitung        | <input type="checkbox"/> Reisebegleitung       |
| <input type="checkbox"/> Dolmetschen   | <input type="checkbox"/> Handwerk              | <input type="checkbox"/> Spendenakquise        |
| <input type="checkbox"/> Essensausgabe   | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe     | <input type="checkbox"/> Sterbebegleitung      |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienst  | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung       | <input type="checkbox"/> Verkaufstätigkeit     |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:  | _____  |  |

9. Mit welcher Personengruppe haben die Freiwilligen in erster Linie zu tun?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder                             | <input type="checkbox"/> Jugendliche                |
| <input type="checkbox"/> Senioren                           | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen |
| <input type="checkbox"/> kranke Menschen                    | <input type="checkbox"/> psychisch kranke Menschen  |
| <input type="checkbox"/> suchtkranke Menschen               | <input type="checkbox"/> sterbende Menschen         |
| <input type="checkbox"/> straffällige Menschen              | <input type="checkbox"/> wohnungslose Menschen      |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Migrationshintergrund |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                         | _____   |

10. Wo findet der Kontakt in erster Linie statt?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> in der Einrichtung       | <input type="checkbox"/> auf der Straße           |
| <input type="checkbox"/> bei den Klienten Zuhause | <input type="checkbox"/> in anderen Einrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:               | _____   |

11. Wie viele Freiwillige sind zurzeit in Ihrer Einrichtung tätig?

\_\_\_ Freiwillige, davon \_\_\_ regelmäßig und \_\_\_ gelegentlich

12. Wie ist die altersmäßige Zusammensetzung Ihrer freiwilligen Mitarbeiter/innen?

weiblich	männlich
___ bis 19 Jahre	___ bis 19 Jahre
___ 20 - 39 Jahre	___ 20 - 39 Jahre
___ 40 - 59 Jahre	___ 40 - 59 Jahre
___ 60 - 69 Jahre	___ 60 - 69 Jahre
___ ab 70 Jahre	___ ab 70 Jahre

### Rahmenbedingungen für freiwillige Mitarbeiter/innen

13. In welchen Bezirken findet der Einsatz statt?

---

14. Ist Ihre Einrichtung rollstuhlgerecht?

Ja  Nein

15. Gibt es eine schriftliche Vereinbarung zwischen den Freiwilligen und der Einrichtung?

Ja  Nein

16. Gibt es eine Schnupper-/Orientierungsphase für neue Freiwillige?

Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Form und wie lange? \_\_\_\_\_

17. Welche Form/en der Einführung bieten Sie für Freiwillige an?

---

18. Welche Formen von Erfahrungsaustausch, fachlicher Begleitung | Supervision und Fortbildung bieten Sie an?

---

19. Stehen Ihre Schulungen und Fortbildungen - ggf. gegen Kostenbeitrag – auch Externen offen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche und gegen welchen Kostenbeitrag? \_\_\_\_\_

20. Zahlen Sie Aufwandsentschädigungen?

Ja  Nein

Wenn ja, wofür, in welcher Höhe und wie oft? \_\_\_\_\_

21. Welchen Versicherungsschutz bieten Sie den Freiwilligen?

zusätzliche Unfallversicherung  Haftpflichtversicherung

Sonstiges: \_\_\_\_\_

22. Welche Formen der Anerkennung gibt es für freiwillige Mitarbeiter/innen?

Zertifikat | Zeugnis

Kostenlose Freizeitangebote (Ausflüge, Eintrittskarten etc.): \_\_\_\_\_

Kostenlose Privatnutzung von Räumen, Geräten etc.: \_\_\_\_\_

Ehrungen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

23. Wie können sich die Freiwilligen inhaltlich an der Gestaltung der Arbeit beteiligen?

---

### Erwartungen und Anforderungen an freiwillige Mitarbeiter/innen

24. Haben Sie in Ihrer Einrichtung bestimmte Auswahlkriterien?

Nein

Ja, nämlich

Altersbegrenzung: von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Jahren

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Konfessionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Aktives Christsein: welche Erwartungen haben Sie diesbezüglich an  
eine/n Freiwillige/n? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Treffen diese Auswahlkriterien jeweils auf alle Tätigkeiten zu?

Ja

Nein, nur auf: \_\_\_\_\_

25. Wird von den Freiwilligen eine Mitgliedschaft (in Ihrem Verein o.ä.) erwartet?

Ja

Nein

Wäre ein Mitgliedsbeitrag zu entrichten?

Ja: \_\_\_\_\_ Euro mtl./jähr.  Nein

26. Was sollten die Freiwilligen an Vorerfahrungen, Kompetenzen und/oder Eigenschaften mitbringen?

Vorerfahrungen: \_\_\_\_\_

Spezielle Kenntnisse | Fähigkeiten (z.B. Sprachkenntnisse): \_\_\_\_\_

Persönliche Eigenschaften: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

27. Können sich in Ihrer Einrichtung auch Menschen mit geringen Deutschkenntnissen engagieren?

Ja

Nein

Nur wenn sie folgende Sprachen beherrschen: \_\_\_\_\_

### Bedarf an freiwilligen Mitarbeiter/innen

28. Für welche Aufgabenbereiche haben Sie aktuellen Bedarf an freiwilligen Mitarbeiter/innen?

---

29. Wie oft sollen sich die Freiwilligen engagieren?

ca. 1 x pro Woche für \_\_\_\_\_ h

ca. 2 x pro Woche für jeweils \_\_\_\_\_ h

nach Absprache

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

30. Welche festen Termine würden sich für die Freiwilligen ergeben? (Teamsitzungen, Austauschgruppen, Sprechzeiten, Gebetstreffen o.ä.):

---

---

31. Gibt es bestimmte Zeiten im Jahr, an denen Sie (besonderen) Bedarf an freiwilligen Mitarbeiter/innen haben?

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

---

32. Wir versuchen, auch Personen, die sich nicht längerfristig an eine Einrichtung binden möchten/können, für kürzere freiwillige Tätigkeiten zu vermitteln. Gibt es bei Ihnen solche Tätigkeitsbereiche?

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

---

33. Bieten Sie Praktikumsplätze (z.B. für Auszubildende, Studierende) an?

Nein

Ja: \_\_\_\_\_

---

34. Bieten Sie Einsatzmöglichkeiten im Rahmen des Freiwilligen Sozialen Jahres (FSJ) an?

Ja

Nein

35. Hätten Sie Interesse an längerfristigen, vollzeitlichen Einsätzen von einzelnen christlichen Freiwilligen aus dem Ausland, auch wenn dafür Kosten (z.B. für Unterkunft und Taschengeld) entstünden?

Ja

Nein



### Kooperation mit der Christlichen Freiwilligenagentur

38. Was wünschen Sie sich von der Zusammenarbeit mit der Christlichen Freiwilligenagentur?

- Freiwilligenvermittlung
- Beratung zu Gewinnung | Management von Freiwilligen
- Qualifizierung der Freiwilligen: \_\_\_\_\_
- Information | Austausch bzgl. christlicher Sozialarbeit
- Unterstützung bei Netzwerkarbeit
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

39. Haben Sie Interesse an regelmäßiger Information über unsere Arbeit (per E-Mail)?

- Ja  Nein

40. Möchten Sie zu gelegentlich stattfindenden Gottesdiensten der Christlichen Freiwilligenagentur eingeladen werden?

- Ja  Nein

41. Wodurch wurden Sie auf die Christliche Freiwilligenagentur aufmerksam?

\_\_\_\_\_

42. Welche Daten dürfen wir ggf. auf unserer Homepage veröffentlichen?

- allgemeinen Link
- Kontaktdaten (Ansprechpartner, Sprechzeiten)
- Gesuche
- Gesuche chiffriert
- keine

Nach Erhalt des Fragebogens verabreden wir mit Ihnen einen Besuchstermin vor Ort, um uns persönlich kennen zu lernen und gegebenenfalls offene Fragen zu klären.