

# Inklusive Freiwilligen- Agentur

Profil Einrichtung/Verein/Organisation

<b>1) Einrichtung /Verein:</b>  <b>Adresse:</b>	<b>Telefon:</b>
	<b>Fax:</b>
	<b>Email:</b>
	<b>Internet:</b>
<b>Ansprechpartner/in für uns und Freiwillige:</b>	<b>Erreichbarkeit (z.B. Dienstzeiten):</b>
	<b>ggf. eigene Telefonnummer oder Mobil:</b>

<b>2) Wo finden die Einsätze der Freiwilligen statt:</b>	
<input type="checkbox"/> in unserer Einrichtung	<input type="checkbox"/> in einem privaten Haushalt
<input type="checkbox"/> An anderen Orten nämlich:	

<b>3) Beschreiben Sie bitte kurz die <b>Ziele und Aufgaben</b> ihrer Einrichtung/ Organisation/Verein</b>	
<b>4) Ist Ihre Einrichtung <b>barrierefrei (Toiletten, Eingang, Treppen,)?</b></b>	
<b>5) Haben Sie Erfahrung mit <b>inklusiven Teams</b> (Menschen mit und ohne Behinderung, Migrationshintergrund etc. arbeiten gemeinsam)?</b>	
<b>6) Haben Sie Interesse an Schulungen zum Thema „<b>Arbeiten in inklusiven Teams</b>“?</b>	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

<b>Rahmenbedingungen</b>	
7) Ist eine Schnupperphase für die Freiwilligen vorgesehen?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8) Wie erfolgt die <b>Einarbeitung</b> in die Tätigkeit? Kurze Beschreibung der Einarbeitung:	
9) Wer übernimmt die Einarbeitung der Freiwilligen?	

10) Mit welchen Angeboten können die Freiwilligen in Ihrer Einrichtung rechnen?	
<b>Versicherungsschutz</b>	
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung
Setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung, wenn Sie keinen Versicherungsschutz gewähren.	
<b>Angebote im Rahmen der Freiwilligen Tätigkeit</b>	
<input type="checkbox"/> regelmäßige Informationen	<input type="checkbox"/> Austausch mit anderen Freiwilligen
<input type="checkbox"/> Qualifizierung/Fortbildung	<input type="checkbox"/> Teilnahme an Teamsitzungen
<input type="checkbox"/> Anleitung durch Fachkräfte	<input type="checkbox"/> Supervision
<input type="checkbox"/> regelmäßiger Austausch mit Ansprechpersonen	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>Weiter Anerkennungsformen in unsere Einrichtung:</b>	
<input type="checkbox"/> Tätigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> Einladung zu Festen und Feiern
<input type="checkbox"/> Ausstattung Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/> kostenfreie Verpflegung
<input type="checkbox"/> Fahrkostenerstattung	<input type="checkbox"/> kostenfreie Teilnahme an Ausflügen
<input type="checkbox"/> Kostenfreie Teilnahme an anderen Angeboten	<input type="checkbox"/> Erstattung von Kosten im Rahmen der Tätigkeit.
<input type="checkbox"/> Weiteres:	

# Inklusive Freiwilligen- Agentur

Profil Einrichtung/Verein/Organisation

Abschluss	
	Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten in der Freiwilligen-Agentur aufbewahrt und im Rahmen unserer Arbeit verwendet werden.
	Wir sichern zu, dass es sich bei dem beschriebenen Aufgabenfeldern um eine zusätzliche Tätigkeit handelt und keine Pflichtaufgaben der öffentlichen Hand übernommen werden sowie keine regulären Arbeitsplätze ersetzt werden.
	Wir sind darüber informiert, dass kein Anspruch auf Vermittlung von Freiwilligen durch die inklusive Freiwilligen Agentur besteht
	Wir sichern zu, der Freiwilligen-Agentur Veränderungen, die für die Beratung und Vermittlung relevant sind, mitzuteilen – insbesondere hinsichtlich nachgefragter Tätigkeit.
Name/ Funktion	
Ort, Datum	