

Erfassungsformular für ein Tätigkeitsangebot



Dieses Formular kann auch am PC ausgefüllt werden

- Tätigkeitsbereiche:** - Gesundheit - Kultur - Soziales - Umwelt/Natur
 (Mehrfachnennung möglich) - Rettungswesen - Sport - Lernen - Eine Welt

Angaben zur Organisation/Verein:

| | |
|---|---|
| Organisation : Dreescher Werkstätten gGmbH | Tel. : 0385/ 6354-800 |
| Einrichtung : Fachbereich Familie und Freizeit | Fax : |
| Straße : Hamburger-Allee 124 | Mail : fuf@dreescher-werkstaetten.de |
| PLZ/Ort : 19063 Schwerin | Handy : |
| Ansprechpartner: Heike Winkler, Freiwilligenkoord. | |

Angaben zur Tätigkeit:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|----------|----------|-------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <p>Tätigkeitsbereich: (z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit) Begleitung von Bewohner*innen mit kognitiver und/oder mehrfacher Beeinträchtigung aus unserem Wohnhaus Polentzstraße beim Badespaß in der Schwimmhalle des Meckl. Förderzentrums Schwerin</p> | | <p>Tätigkeitsbeschreibung: - Während des Badens der Bewohner*innen mit ihren Gruppenbegleiter*innen in der Schwimmhalle wird ein Rettungsschwimmer für die Beaufsichtigung benötigt</p> | | | | | | | |
| <p>Tätigkeitsfeld: (z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation...) Wir suchen eine/n Rettungsschwimmer zur Begleitung und Beaufsichtigung des "Badespaß" unserer Bewohner*innen (Bieten: Zahlung Aufwandsentschädigung)</p> | | | | | | | | | |
| <p>Zusätzliche Wünsche: (berufliche Qualifikation, Führerschein) - Ausbildung zum Rettungsschwimmer*in - Engagement, Offenheit und Kontaktfreudigkeit - Neugier und Spaß am Umgang mit Menschen - Eigenverantwortung und Teamfähigkeit</p> | | | | | | | | | |
| <p>Zeitlicher Aufwand (ca.) pro Woche in Std. 2 x monatl., 1.+3. Mi.</p> | <p>Anzahl der benötigten Helfer: 1</p> | <p>Geschlecht:</p> <table border="1"> <tr> <td>m</td> <td>w</td> <td>egal</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | m | w | egal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m | w | egal | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| <p>Laufzeit: (wenn gewünscht!)</p> | <p>von: :</p> | <p>bis:</p> | | | | | | | |

Allgemeine Datenschutzinformation: Mit der Übermittlung des Erfassungsformulars gehen wir von der Zustimmung zur Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung der personenbezogenen Daten in der Ehrenamtsdatenbank auf der Homepage www.ehrenamt-schwerin.de aus. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen per Mail an info@ehrenamt-schwerin.de Ihre Einwilligung widerrufen, Ihre Daten berichtigen oder löschen lassen.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:
Seniorenbüro Schwerin
 Bereich www.ehrenamt-schwerin.de
Wismarsche Straße 144
19053 Schwerin

oder per Mail an:
info@ehrenamt-schwerin.de
 (diesen Anhang nicht vergessen!)