



LIPPEJAHR

FREI.WILL.ICH

FSJ/BFD Datenerfassungsbogen

Bitte per Mail zurück an Koordinierungsstelle Schule - Beruf
Vanessa Boschke, boschke@lippe-bildung.de

Rechtsträger (Der Rechtsträger ist der rechtliche Vertreter der Einsatzstelle.)	Einsatzstelle (Die Einsatzstelle ist die Einrichtung, in der die Freiwilligen tatsächlich tätig sein werden.)								
Name:	Name:								
Straße + Nr.:	Straße + Nr.:								
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:								
Telefon:	Telefon:								
E-Mail:	Fax:								
Internetseite:	E-Mail:								
EST (falls vorhanden):	Internetseite:								
Abweichende Rechnungsadresse ja nein	EST (Einsatzstellenummer des BAFzA, falls vorhanden):								
Wenn ja, bitte Adresse angeben:	Leitung der Einsatzstelle:								
Kontaktperson:	<table border="1"><tr><td>Name</td><td></td></tr><tr><td>Telefon</td><td></td></tr><tr><td>E-Mail</td><td></td></tr></table>	Name		Telefon		E-Mail			
Name									
Telefon									
E-Mail									
<table border="1"><tr><td>Name</td><td></td></tr><tr><td>Telefon</td><td></td></tr><tr><td>E-Mail</td><td></td></tr><tr><td>Funktion</td><td></td></tr></table>	Name		Telefon		E-Mail		Funktion		Anleitung, fachlich-pädagogische Begleitung für die Freiwilligen:
Name									
Telefon									
E-Mail									
Funktion									
Unsere Einrichtung ist gemeinwohlorientiert ja nein	<table border="1"><tr><td>Name</td><td></td></tr><tr><td>Telefon</td><td></td></tr></table>	Name		Telefon					
Name									
Telefon									
Bitte Nachweis beifügen! Z.B. eine Bescheinigung des Finanzamtes über die Befreiung von der Körperschaftssteuer nach § 5 Absatz 1 Nummer 9 Körperschaftsteuergesetz. Die Bescheinigung darf nicht älter als fünf Jahre sein.									
Mitgliedschaft in folgendem Wohlfahrtsverband:									

Folgende Informationen benötigen wir zur Bewerbung Ihrer Einsatzstelle

kurze Beschreibung der Tätigkeiten der Freiwilligen:

(z.B. Mithilfe bei der Betreuung pflegebedürftiger, insbes. älterer, bettlägeriger Menschen)

Angaben zur Größe der Einsatzstelle

(z.B. Anzahl der Mitarbeitenden, bei Kindertagesstätten Anzahl der Gruppen...)

gewünschte Vorkenntnisse:

(z.B. Führerschein erforderlich)

Besondere Unterlagen:

Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis

Gesundheitszeugnis

Masernimpfung

Sonstiges

Besitzen Sie eine Social Media Präsenz? Ja Nein

Auf Instagram. Name des Kanals:

Auf Facebook. Name des Kanals:

Sonstige: Name des Kanals:

Wie viele Freiwilligenplätze möchten Sie in der Einsatzstelle insgesamt anbieten? **Plätze**

Haben Sie Interesse am Einsatz von ausländischen Freiwilligen?		ja	nein
Wird Unterkunft in der Einsatzstelle zur Verfügung gestellt?	immer	ja	nein
	ggf.	ja	nein
Wird der Sachbezugswert für Unterkunft ausbezahlt?	immer	ja	nein
	ggf.	ja	nein

Nach Eingang dieses Bogens werden wir uns ggf. telefonisch bei Ihnen melden, um noch offene Fragen zu besprechen. Bitte notieren Sie hier, an wen wir uns dafür wenden können. Vielen Dank!

Name:

Telefon: