

Anmeldung «mitten unter uns» Freiwillige

Personenangaben			
Ansprache	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie		
Name		Tel. Privat	
Vorname		Tel. Mobil	
Strasse, Nr.		E-Mail	
PLZ		Nationalität	
Wohnort		Geburtsland	
Geburtsdatum		Sprachen	
Beruf		Arbeitspensum%	
Jahrgang Kinder zu Hause lebend:		Jahrgang Kinder ausgezogen:	

Wie sind Sie auf «mitten unter uns» aufmerksam geworden?

Benevol BL/BS Aushang Zeitung Standaktion
 Website SRK BL Suchmaschine Facebook Kirche:.....
 Newsletter Arbeitgeber Flyer
 Empfehlung durch..... Anderes:

Was hat Sie veranlasst, sich bei uns zu melden, um ein Kind oder eine Mutter mit Kleinkind/ern zu begleiten?

Welche privaten oder beruflichen Erfahrungen können Sie in die Begleitung eines Kindes einbringen?

Vorstellungen zum Einsatz (bitte alle Möglichkeiten angeben)

Art des Kontaktes	<input type="checkbox"/> Kinderkontakt <input type="checkbox"/> Frau mit Kleinkindern (≤ 4 Jahre) Bitte alle Möglichkeiten angeben.
Alter	<input type="checkbox"/> Vorschule <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Primarstufe
Wegbegleitung	<input type="checkbox"/> Ich bin bereit das Kind abzuholen und nach Hause zu bringen. <input type="checkbox"/> Ich bin dazu nicht bereit.
Anderes (z.B. Auto, Kindersitz..):	

Zeitliche Verfügbarkeit

Ihr Freiwilligeneinsatz dauert mindestens 6 Monate.

Regelmässigkeit	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> andere:						
Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes							
Möglicher Start	ab						

Was sind für Sie wichtige Themen im Abklärungsgespräch?

Ort und Datum

Unterschrift

Für interne Zwecke

Bemerkungen	<input type="checkbox"/> Kinderkontakt und/oder <input type="checkbox"/> MK-Kontakt	
Manager	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/>	
Eintritt am	s. Datum Unterschrift	Austritt am
Eintritt: Koordinatorin \Rightarrow <input type="checkbox"/> Admin: Aufnahme Navision \Rightarrow <input type="checkbox"/> Admin: zurück an Koordinatorin		
Austritt: <input type="checkbox"/> Koordinatorin: Erfassung Navision \Rightarrow <input type="checkbox"/> Admin: Ablage		