



Caritasverband für den Schwarzwald-Baar-Kreis e.V.  
 und Tochtergesellschaften  
 Gerwigstr. 6  
 78050 Villingen-Schwenningen

**Fragebogen für den/die freiwillige/n Mitarbeiter/in**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon privat	Telefon beruflich	Handy- Nr. E-Mail:	Religion / Konfession
Bankverbindung BIC:		IBAN:	
Beruf / Ausbildung			
Fähigkeiten, Interessen, Kenntnisse Erfahrungen			
Betreuungswunsch	<input type="checkbox"/> kleine Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> alte Menschen <input type="checkbox"/> Gruppenangebote <input type="checkbox"/> offen für alles <input type="checkbox"/> Schlafbereitschaft <input type="checkbox"/> Betreuung im eigenen häuslichen Umfeld möglich		
Sonstiges			
Führerschein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Eigenes Fahrzeug <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mögliche Einsatzorte:			
Häufigkeit	<input type="checkbox"/> mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> einmal in der Woche <input type="checkbox"/> anderes		

**Mögliche Einsatzzeiten** (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							
Nacht							
derzeit im Einsatz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Falls ja, wo? Falls ja, seit wann?				Interesse an einem weiteren Einsatz? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Vielen Dank!