**Freiwilligendienste Bistum Osnabrück**

Ansprechpartner\*in:

Sebastian Niemann

Domhof 12, 49074 Osnabrück

Telefon: 0541 318-231

Durchwahl: -235

Telefax: 0541 318-333231

E-Mail: s.niemann@bistum-os.de

Datum: 11. April 2024

**Formblatt zur Erfassung der Platzanzahl**

**Bitte bis zum 18. Januar 2024 zurücksenden!**

**zur Ermittlung von Freiwilligen-Plätzen in den Einsatzstellen**

**Name der Einrichtung**:

Anschrift:

**Ansprechperson Freiwilligendienst**

Telefon:

E-Mail:

*falls abweichend von Ansprechperson*

**Einrichtungsleitung**:

E-Mail:

Gesamtanzahl der Plätze für Freiwillige

in Ihrer Einrichtung:

Wir können uns grundsätzlich vorstellen, folgende besondere Freiwillige zu beschäftigen:

* FSJ 24
* BFD 27+
* Freiwillige aus dem Ausland (Reverse)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einsatzfeld**  (z.B. Tabi, HPK, Wohngruppe, OP-Bereich, etc.) | **Einsatzort**  (incl. Adresse (wenn abweichend) Bezeichnung der Einrichtung | **Anzahl der Plätze in diesem Bereich** | **Unterkunft**  Ja/Nein | **Mentoren-schaft durch fachlich qualifizierte Person**  Ja/Nein |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Einsatzfeld**  (z.B. Tabi HPK, Wohngruppe, OP-Bereich, etc.) | **Einsatzort**  (incl. Bezeichnung der Einrichtung | **Anzahl der Plätze in diesem Bereich** | **Unterkunft**  Ja/Nein | **Mentoren-schaft durch fachlich qualifizierte Person**  Ja/Nein |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |

**Damit wir Ihre Stellenwünsche berücksichtigen können, benötigen wir pro Einsatzfeld/-ort eine aktuelle Einsatzplatzbeschreibung (s. Beiblatt)**

      

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort; Datum Unterschrift, Stempel