Bitte senden Sie uns pro Einsatzfeld(-ort), das Sie ab 2024/2025 besetzen möchten, eine Einsatzplatzbeschreibung zu.

Anhand dieser Beschreibung überprüfen wir die formalen Kriterien, die zur Anerkennung eines Platzes für einen Freiwilligendienstler\*in benötigt werden (siehe Freiwilligendienste Handbuch).

Die Freiwilligendienstler\*innen haben während des Bewerbungsverfahrens die Möglichkeit die Einsatzplatzbeschreibung einzusehen.

Bitte füllen Sie das Formular stichpunktartig aus.

**Einsatzplatzbeschreibung**

Name der Einrichtung:

Einsatzfeld:

Anschrift:

ggf. Station, Gruppe, …

1. **Beschreibung der Einrichtung**

(Um was für eine Art der Einrichtung handelt es sich?

Wie viele Mitarbeiter\*innen sind in der Einrichtung beschäftigt?

Welcher Träger? Welche Zielgruppe?

Wie viele Patient\*innen/ Klient\*innen/ Besucher\*innen/ etc.?)

1. **Beschreibung der Aufgaben/ Tätigkeitsbereiche/ Lernfelder**

(Typischer Tagesablauf? Regelmäßig wiederkehrende Aufgaben?

Personen/ Gruppen mit denen zusammengearbeitet wird?

Schwerpunkt/ Besonderheit der Einrichtung? Welche Lernfelder gibt es in der Einrichtung?

Wo kann sich der Freiwillige besonders ausprobieren?

Was macht den Reiz gerade dieser Einsatzstelle aus?)

***Hinweis:*** *Freiwilligendienstler\*innen dürfen nur Hilfstätigkeiten durchführen.*

1. **Beschreibung der Rahmenbedingungen**

***Hinweis:*** *Bitte achten Sie darauf, dass für die Freiwilligendienstler\*in vertraglich eine Vollzeitstelle vorgesehen ist (mindestens 38,5 Stunden).*

Schichtdienst: Wählen Sie ein Element aus.

|  |  |
| --- | --- |
| Frühdienst | Wählen Sie ein Element aus. |
| Tagdienst | Wählen Sie ein Element aus. |
| Spätdienst | Wählen Sie ein Element aus. |
| Geteilter Dienst | Wählen Sie ein Element aus. |
| Wochenenddienst | Wählen Sie ein Element aus. |

1. **Beschreibung der Voraussetzungen und Erwartungen**

Führerschein: Wählen Sie ein Element aus.

Mindestalter: Wählen Sie ein Element aus.

Sonstiges/ Voraussetzungen:

(Gibt es Fähigkeiten, die unbedingt notwendig sind, um den Freiwilligendienst zu absolvieren? Welche sind hilfreich, aber nicht zwingend erforderlich? Welche sind eher hinderlich?) z.B. Impfungen, körperliche Belastbarkeit, …

1. **Was noch zu sagen wäre…**

1. **Als zukünftigen Starttermin für den Freiwilligendienst würde ich mir wünschen:**

01.08 Wählen Sie ein Element aus.

15.08. Wählen Sie ein Element aus.

01.09. Wählen Sie ein Element aus.

Sonstige:

***Hinweis:*** *ggf. kann der Freiwilligendienst auch zu einem späteren Zeitpunkt beginnen.*

      

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

Ort; Datum Unterschrift, Stempel