

Vermittlungsgesuch für Institutionen

Genaue Beschreibung des Arbeitseinsatzes/ Tätigkeitsfeldes

Adresse der Institution und zuständige Kontaktperson

Name der Institution:		
Adresse:		
Tel:	Fax:	E-mail:
Kontaktperson ev. mit Telefonnummer:		
Anzahl Freiwillige, die gesucht werden:		

Personalien der Hilfesuchenden, (falls vorhanden)

Name:
Adresse:
Tel:
Alter (T/M/J):

Anforderungsprofil und vorausgesetzte Kenntnisse (Sprache)

Zeitaufwand

--

Wir erwarten in der Regel, dass die Spesen der Freiwilligen abgegolten werden.

<input type="checkbox"/> Ja, Billett	<input type="checkbox"/> Nein, weshalb
--------------------------------------	--

Sind Ihre Freiwilligen haftpflichtversichert?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bieten Sie Ihren Freiwilligen regelmässig Fortbildung/ Erfahrungsaustausch an?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, was

Datum:

Unterschrift: