

Bitte zurücksenden an:
ICJA Freiwilligenaustausch weltweit (ICJA e.V.)
Stralauer Allee 20E
10245 Berlin
Fax: 030-21 23 82 53
EMail: icja@icja.de

**Rückmeldebogen für den Einsatz von internationalen Freiwilligen
im Rahmen des ICJA Programms**

Projektname	
Ansprechperson/Funktion	
Telefon	
Fax	
Email und ggf. Website	
Adresse	
Geographische Lage , Umgebung, soziales Umfeld, Stadt/Land, Einwohnerzahl	
Art und Größe der Einrichtung	
Ziele der Einrichtung	

Aufgabenbereiche/Aktivitäten Ggf. bitte Prospekt beilegen!	
Aufgaben für internationale Freiwillige	
Welche Eigenschaften werden für diese Arbeit von den Freiwilligen erwartet?	
Welche speziellen Qualifikationen wären gut?	
Welche sprachlichen Voraussetzungen werden von den Freiwilligen erwartet?	
Welche Sprachen werden in der Einrichtung gesprochen- für den Fall, dass sich die Freiwilligen zu Beginn noch nicht in Deutsch verständigen können?	

<p>Für welche Altersgruppe von Freiwilligen möchten Sie eine Einsatzstelle anbieten? (bitte ankreuzen, auch beide Altersgruppen sind möglich)</p>	<p><input type="checkbox"/> junge Menschen im Alter von 18 - 27 Jahren</p> <p><input type="checkbox"/> ältere Menschen</p>
<p>Für welchen Zeitraum können Sie sich den Einsatz eines/r Freiwilligen vorstellen (auch hier sind Mehrfachnennungen möglich)</p>	<p><input type="checkbox"/> 6 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> 12 Monate</p>
<p>Gibt es während des Freiwilligendienstes eine Anleitung?</p> <p>regelmäßige Besprechungen?</p> <p>Wer ist der/die Anleiter/in?</p>	
<p>Nehmen Sie aus einem besonderen Grund lieber eine weibliche oder eine männliche Person?</p>	
<p>Anzahl der hauptamtlichen und ehrenamtlichen MitarbeiterInnen in der Einrichtung</p>	
<p>Haben Sie bereits Erfahrung mit nationalen oder internationalen Freiwilligen?</p> <p>Wenn ja: Im Rahmen welches Programms? In welchem Zeitraum? Woher kamen die Freiwilligen?</p>	
<p>Arbeitszeit</p>	<p>Pro Woche 30- 35 Stunden</p>
<p>Können Sie dem/der Freiwilligen ein monatliches Taschengeld zahlen? Wenn ja, in welcher Höhe?</p>	
<p>Kranken- und Unfallversicherung</p>	<p>Erfolgt durch den ICJA</p>

Wie ist die Verpflegung geregelt?	
Wo erfolgt die Unterbringung des/der Freiwillige/n?	
Sonstige Anmerkungen	

Ort und Datum

Unterschrift