

## Bedarfsmitteilung an ehrenamtlicher Mitarbeit

<b>Fachbereich:</b>	Frau	
<b>Datum:</b>	Info an Leymann am: Handzeichen	
<b>Angaben zu der Klientin:</b>	<b>Alter:</b> <b>Familienstand:</b> <b>Anzahl der Kinder:</b>  <b>Besondere Merkmale:</b> (z.B. Behinderungen)	
<b>Bezeichnung der ehrenamtlichen Tätigkeit:</b>		
<b>Konkrete Aufgabenstellung:</b>		
<b>Welche besonderen Vorkenntnisse und Fähigkeiten werden erwartet?</b>		
<b>Ort der Tätigkeit:</b> möglichst genaue Angabe (Heim, Pfarrei, etc.)		
<b>Zeitaufwand in Stunden:</b>		<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich
<b>Ist freie Zeiteinteilung möglich?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Welche besonderen Wochentage oder Zeitvorgaben sind vorgesehen?</b>		

<b>Zuständige/r SozialarbeiterIn:</b>	
---------------------------------------	--

<b>Bedarf mit Klient/in abgesprochen?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

<b>Ist im Vorfeld schon jemand angefragt worden?</b> <b>Wer?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

<b>Ist die Familie in Netzwerke vor Ort eingebunden?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>In welche?</b>	
<b>Ansprechpartnerin?</b>	

<b>Wie nimmt die Familie ihr soziales Umfeld wahr?</b> (Möglichkeiten/Grenzen, ressourcenreich/belastend)	
--	--

<b>Ist finanzielle Beteiligung an der ehrenamtlichen Hilfe möglich?</b> (z.B. für Materialkosten, „Dankeschön“)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>von wem?</b>	

<b>Ist die Klientin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Informationen für die Suche nach ehrenamtlicher Unterstützung an Dritte weitergegeben werden?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--