

Fragebogen für Volontäre/Volontärinnen

Frau Herr

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon priv: Fax priv:

Telefon dienstl: Fax dienstl:

E-Mail

Ich arbeite als

Ich studiere

Ich bin gehörlos hörgeschädigt hörend

Meine verfügbare Zeit

Ich habe Monate Zeit Ich habe Stunden die Woche Zeit

Wochentage:

Tageszeiten:

Anfangen kann ich am (Datum)ab(Zeit)

Mich interessiert die Öffentlichkeitsarbeit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Werbematerial (allgemein und individuell) | <input type="checkbox"/> Anträge/Konzepte |
| <input type="checkbox"/> Messen | <input type="checkbox"/> Kostenplanung |
| <input type="checkbox"/> Infomaterial | <input type="checkbox"/> Aktionen |
| <input type="checkbox"/> Rechercharbeit | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Pressearbeit | <input type="checkbox"/> Datenpflege/Vernetzung |
| <input type="checkbox"/> Internetauftritt | <input type="checkbox"/> anderes: |

Mich interessiert die Büroarbeit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programmplanung | <input type="checkbox"/> Mitgliederwerbung |
| <input type="checkbox"/> Bürodienst | <input type="checkbox"/> Koordination der Volontärsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Mitgliederbetreuung | <input type="checkbox"/> anderes: |

Mich interessiert der gelegentliche Einsatz

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kopieren | <input type="checkbox"/> Begleiten |
| <input type="checkbox"/> Versand | <input type="checkbox"/> Empfangen und Betreuen |
| <input type="checkbox"/> Abtippen | <input type="checkbox"/> Vorbereiten und Aufräumen |
| <input type="checkbox"/> Verteilen | <input type="checkbox"/> anderes: |

Fertigkeiten und Erfahrungen, die ich mitbringe:

.....
.....

Kenntnisse und Fähigkeiten, die ich mir aneignen möchte:

.....
.....

Danke, fürs Ausfüllen!