

Fragebogen für eine hilfesuchende Organisation

Angaben zur Organisation

Name der Organisation:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Internet:
Träger und rechtlicher Status Ihrer Einrichtung:	Ansprechpartner:
Beschreiben Sie kurz die Ziele Ihrer Einrichtung:	

Beschreibung der gesuchten ehrenamtlichen Unterstützung:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Umwelt | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Kultur |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Rettungsdienst | <input type="checkbox"/> Heimat und Brauchtum | <input type="checkbox"/> Verbands-/Vereinstätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Internationales | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> _____ | |

Detaillierte Beschreibung zum Einsatz:

Geschätzter zeitlicher Aufwand pro Woche:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2 - 3 Stunden | <input type="checkbox"/> 4 - 5 Stunden | <input type="checkbox"/> keine zeitliche Vorgabe |
| <input type="checkbox"/> nach Vereinbarung | <input type="checkbox"/> an Wochenende | <input type="checkbox"/> an bestimmten Wochentagen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie diesen Fragebogen bitte an:

Landratsamt Hof
Koordinierungszentrum
Bürgerschaftliches Engagement (KoBE)
Schaumbergstraße 14
95032 Hof

Weitere Kontaktdaten:

Herr Wolf / Frau Pöhner / Frau Kießling
 Zimmer-Nr. 105, 107
Tel. 09281 / 57335 oder 57261 oder 57336
Fax: 09281/57429
heinrich.wolf@landkreis-hof.de