

## 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](mailto:heinrich.wolf@landkreis-hof.de)