



Fragebogen für ehrenamtliche Mitarbeiter*innen

- Deine Angaben helfen uns, das Ehrenamt so zu koordinieren, dass es besser arbeiten kann. Du bist nicht verpflichtet, die Fragen zu beantworten. Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. -

Persönliche Angaben			
Name, Vorname: _____		Geburtsdatum: _____	
Straße: _____			
PLZ: _____		Ort: _____	
Telefon/ Mobil: _____		E-Mailadresse: _____	
Berufsausbildung (falls vorhanden): _____			
Gegenwärtige Tätigkeit: _____			
berufstätig <input type="checkbox"/>	Schüler/-in <input type="checkbox"/>	Student/-in <input type="checkbox"/>	arbeitsuchend <input type="checkbox"/>
berentet/ pensioniert <input type="checkbox"/>	sonstiges, und zwar: _____ <input type="checkbox"/>		

Warum möchtest du dich für den AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. ehrenamtlich engagieren?

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung



AIDS-HILFE
CHEMNITZ e.V.

Wie häufig möchtest du dich ehrenamtlich engagieren?

mehrmals in der Woche einmal in der Woche mehrmals im Monat einmal im Monat seltener als einmal im Monat

Wie viel Zeit möchtest du jeweils investieren?

_____ Stunden

Zu welchen Zeiten kannst du dich ehrenamtlich engagieren?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
vormittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

An welchen der folgenden Tätigkeiten bist du interessiert?

Organisation und Durchführung von Veranstaltungen	Vorbereitung und inhaltliche Ausgestaltung thematischer Workshops (z.B. Medizin, Recht, gesunde Ernährung, etc.) für verschiedene Zielgruppen.	<input type="checkbox"/>
Szenearbeit (MSM)	HIV-/ STI-Prävention auf LGBT*-Veranstaltungen. Versorgung von Locations der MSM-Szene mit Präventionsmaterialien.	<input type="checkbox"/>
Mobile Öffentlichkeitsarbeit und Prävention (MOPS)	HIV-/ STI-Prävention, Öffentlichkeitsarbeit, Spendenaktionen in Locations und bei Veranstaltungen.	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit am Stand	Infostände betreuen, mit interessierten Menschen ins Gespräch kommen.	<input type="checkbox"/>
Betroffenenarbeit als Buddy	Unterstützung von HIV-betroffenen Menschen im Alltag.	<input type="checkbox"/>
Konzeption und Erstellung von Präventionsmaterial	Kreatives Gestalten und Umsetzen eigener Ideen zu Präventionsbotschaften.	<input type="checkbox"/>

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung



AIDS-HILFE
CHEMNITZ e.V.

Events zum Welt-AIDS-Tags	Infostände rund um den 01.12. betreuen.	<input type="checkbox"/>
Pflege der Internetpräsenz und Medienarbeit	Artikel und Pressemitteilungen schreiben, Medienvertreter kontaktieren, Aktionen vorstellen.	<input type="checkbox"/>
Offener Treff: Freitagsfrühstück	Einkaufen, Vor- und Nachbereitung.	<input type="checkbox"/>
Pflege und Gestaltung der Räume		<input type="checkbox"/>
Sonstiges (hier gern eigene Ideen eintragen)		<input type="checkbox"/>

Was erwartest du von deiner Tätigkeit beim AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.?

Was wünschst du dir vom AIDS-Hilfe Chemnitz e.V., um dein Ehrenamt besser ausfüllen zu können?

Ich bin einverstanden, dass meine Daten vom AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. gespeichert und ausgewertet werden. Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung des AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. (<https://www.chemnitz.aidshilfe.de/datenschutz/>) erhalten und verstanden habe.

Datum: _____ Unterschrift: _____