

Engagiert qualifizieren - qualifiziert Engagieren



Maßnahmenträger: _____

Name der Qualifizierungsmaßnahme: _____

Meine Person:

Alter in Jahren:

Geschlecht: weiblich männlich

Bildungsabschluss: (Fach-) Hochschulabschluss (Fach-) Abitur
 Mittlere Reife Volks-/Hauptschulabschluss
 Kein Abschluss

Sind Sie derzeit: erwerbstätig Rentner/Pensionär Hausfrau/Hausmann
 Schüler oder in Ausbildung arbeitslos gemeldet Sonstiges: _____

Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?

ja, von Geburt an ja, später erworben nein und zwar: _____

Haben Sie in den letzten 12 Monaten an Qualifizierungs- oder Koordinierungsmaßnahmen für bürgerschaftliche / ehrenamtliche Arbeit im sozialen Bereich teilgenommen? ja nein

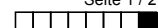
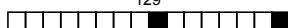
Mein Engagement:

Sind Sie ehrenamtlich tätig?

Ich bin ehrenamtlich tätig und zwar: _____ Ich möchte ehrenamtlich tätig werden und zwar: _____ Ich bin nicht ehrenamtlich tätig (weiter mit der nächsten Seite)

im / in den Ehrenamtsbereich(en)

Sport/Bewegung Freizeit/Geselligkeit Gesundheitsbereich
 Außerschulische Jugendarbeit/Bildungsarbeit Erwachsene Umwelt-/Natur-/Tierschutz Berufliche Interessenvertretung (außerhalb des Betriebes)
 Kirchlicher/Religiöser Bereich Unfall-/Rettungsdienst Kultur/Musik
 Sozialer Bereich Schule/Kindergarten Politik/Politische Interessenvertretung
 Justiz/Kriminalitätsprobleme Freiwillige Feuerwehr Sonstige ehrenamtliche Aktivität in Ihrem Wohnort, nämlich: _____



Meine Bewertung der Qualifizierungsmaßnahme:

Wie beurteilen Sie die Qualifizierungsmaßnahme hinsichtlich der folgenden Punkte?
Die Noten kennen Sie aus der Schule. Bitte lassen Sie keine Zeile aus.

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
Zeitaufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anwendbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetenz Dozent/Dozentin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit Erfahrungsaustausch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Chemie" in der Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spaß/Freude/Wohlbefinden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation für mein Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alles in Allem, wie bewerten Sie die Qualifizierungsmaßnahme insgesamt?

sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft ungenügend

Welche weiteren Anregungen und Wünsche haben Sie?

Und natürlich:

*Danke für Ihr Engagement und die Teilnahme an dieser Qualifizierungsmaßnahme.
Viel Erfolg, Freude und eine gute Zeit*

Ganz herzlichen Dank für das Ausfüllen dieses Kurzfragebogens.

Teilnehmerfragebogen zu Maßnahmen im Hessischen Förderprogramm: "Förderung von Qualifizierungs- und Koordinierungsmaßnahmen für bürgerschaftliche / ehrenamtliche Arbeit im sozialen Bereich"