

Geschäftsführung  
Margaretenstr. 23  
49716 Meppen  
Tel.: 05931 9311-0  
Fax: 05931 3911-18  
soka@skm-meppen.de

---

Datum

## Fragebogen

### Ehrenamt im Sozialen Kaufhaus, Meppen

Um Ihre Vorstellungen und Wünsche beim ehrenamtlichen Einsatz im Sozialen Kaufhaus, Meppen erfüllen zu können, bitten wir Sie, uns folgenden Fragebogen auszufüllen und an den SkF Meppen e.V. ([info@skf-meppen.de](mailto:info@skf-meppen.de)) zu übersenden. Sie werden dann zu einem persönlichen Gespräch eingeladen.

Die Angaben, die Sie in diesem Fragebogen machen, werden von uns vertraulich behandelt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

#### Angaben zur Person:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

#### In welchem Bereich möchten Sie eingesetzt werden?

(Mehrfachnennung möglich)

- Abholen der Ware
  - Annahme der Ware
  - Aufbereitung der Ware
  - Auszeichnung der Ware
  - Verkauf der Ware
  - Kundenkontakte und Informationen hinsichtlich allgemeiner sozialer Fragen
  - Sonstiges
-

**Mit wie viel Zeit wollen Sie sich im SoKa engagieren?**

\_\_\_\_\_Std. wöchentlich

\_\_\_\_\_Std. monatlich

**Sind Sie in Ihrer Zeiteinteilung**

flexibel (nach Absprache) oder

terminlich festgelegt?

**An welchen Tagen könnten Sie tätig sein? Bitte tragen Sie sich ein!**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
morgens 9:30 – 13:00 Uhr						
nachmittags 14:00 – 18:00 Uhr						

**Ab wann könnten Sie die ehrenamtliche Tätigkeit aufnehmen?**

ab: \_\_\_\_\_

**Mit wem würden Sie gern gemeinsam eingesetzt werden?**

Name: \_\_\_\_\_

**Haben Sie weitergehende Anregungen und Vorschläge? Wenn ja, welche?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aufgenommen am:** \_\_\_\_\_