

# 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

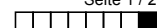
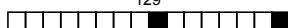
## Mein Engagement:

**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"*

