

## ➔ Motivation und Informationen über Freiwilligendienste

### 1. Haben Sie schon einmal vom Freiwilligen Sozialen Jahr, Freiwilligen Ökologischen Jahr oder dem Bundesfreiwilligendienst gehört?

- nein → Weiter mit Frage 6.
- ja, und zwar vom
- Freiwilligen Sozialen Jahr
  - Freiwilligen Ökologischen Jahr
  - Bundesfreiwilligendienst

### 2. Wie haben Sie von den Freiwilligendiensten erfahren?

(Mehrfachantworten möglich)

- durch das Internet
- durch soziale Netzwerke wie Facebook, Twitter, SchülerVZ, StudiVZ etc.
- durch Fernsehen / Radio
- durch Zeitung / Zeitschriften
- durch Broschüre / Faltblatt / Flyer / Plakat
- durch Eltern
- durch Geschwister
- durch andere Verwandte
- durch Freunde
- durch andere Bekannte
- durch Lehrer/innen / durch die Schule / Universität
- durch die Arbeitsagentur / das Jobcenter / das Berufsinformationszentrum
- durch (ehemalige) Teilnehmer/innen eines Freiwilligendienstes
- durch Einrichtungen oder Träger, die einen Freiwilligendienst anbieten
- anderes (bitte nennen): .....

### 3. Haben Sie versucht, Informationen über Freiwilligendienste zu erhalten?

- nein       ja

Wenn ja, wie leicht war es, die gewünschten Informationen über Freiwilligendienste zu bekommen?

- sehr leicht     eher leicht     teils/teils     eher schwer     sehr schwer

### 4. Haben Sie in Erwägung gezogen, einen Freiwilligendienst zu leisten?

- ja, in hohem Maße     ja, ein bisschen     teils-teils     eher nicht     nein, überhaupt nicht

### 5. Warum haben Sie sich gegen einen Freiwilligendienst entschieden?

(Mehrfachantworten möglich. Kreuzen Sie bitte nur die für Sie drei wichtigsten Gründe an.)

**Ich habe keinen Freiwilligendienst gemacht, weil...**

- mich das persönlich nicht weiterbringt
- mich das beruflich nicht weiterbringt
- ich dafür keine Unterstützung in meinem persönlichen Umfeld erhalten habe
- freiwilliges Engagement für mich nicht in Frage kommt
- ich die angebotenen Einsatzstellen nicht interessant fand
- ich die Bereiche, in denen man einen Freiwilligendienst machen kann, nicht interessant fand
- ich hätte umziehen müssen
- ich in einem mir unbekanntem Bereich arbeiten müsste
- ich mir unbekannte Tätigkeiten ausüben müsste
- ich den Freiwilligendienst nicht anspruchsvoll genug finde
- ich die Zeit für einen Freiwilligendienst zu lang finde

- ich nicht an den Seminaren teilnehmen wollte
- ich das Bewerbungsverfahren sehr aufwendig fand
- mir davon abgeraten wurde
- ich keine Zeit für eine Auszeit habe
- ich eine attraktivere Alternative (z.B. Arbeit, Ausbildung, Studium) gefunden habe
- ich mir das finanziell nicht leisten kann
- anderes (bitte nennen): .....

**6. Wie schätzen Sie Ihre eigenen Fähigkeiten und Stärken ein?**

(Bitte kreuzen Sie zu jeder Aussage an, wie sehr diese auf Sie zutrifft.)

Die Aussage trifft ...	voll zu	eher zu	teils/ teils	eher nicht zu	gar nicht zu
Ich spreche Leute an, wenn ich denke, dass sie Hilfe brauchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Freundes- und Bekanntenkreis gelte ich als verlässlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne meine eigenen Fehler und Schwächen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn es schwierig wird, halte ich durch und bringe Dinge zu Ende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein gutes Gespür dafür, wie es anderen Menschen geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für wichtige Ziele überlege ich, welche Schritte ich planen und umsetzen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf andere Menschen gehe ich offen und ohne Vorbehalte zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir leicht, mich durchzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Auseinandersetzungen oder Konflikten bleibe ich sachlich und berücksichtige die Argumente der anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich akzeptiere Kritik und kann sie positiv verarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich treffe Entscheidungen gerne selbst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über ein breites Allgemeinwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in der Lage, selbstständig Aufgaben zu bearbeiten und auftretende Probleme zu lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann Erlerntes in andere Bereiche übertragen und anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich ein Problem löse, beziehe ich mehrere Möglichkeiten ein und wäge sie ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Gruppenarbeiten unterstütze ich meine Kolleginnen und Kollegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann einschätzen, warum Sachen bei der Teamarbeit nicht gut laufen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann über Sachthemen ein längeres Gespräch führen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann einschätzen, ob ich selbst gesteckte Ziele erreichen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Regel erreiche ich die Ziele, die ich mir selbst gesteckt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn andere meine Ziele nicht für erstrebenswert halten, stehe ich für sie ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über Fachwissen im Bereich, nämlich .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Und was meinen Sie zu den folgenden Aussagen?**

Der Aussage stimme ich ...	voll zu	eher zu	teils/ teils	eher nicht zu	gar nicht zu
Für mich sind Menschen aus anderen Ländern und Kulturen Menschen wie Du und ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weibliche Führungskräfte sind genau so kompetent wie männliche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Manche Tätigkeiten (z.B. Umgang mit Menschen, Pflege, Reinigung) können Frauen besser erledigen als Männer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für mich sind Menschen mit Behinderung Menschen wie Du und ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeder kann seinen Teil zur ökologischen Veränderung in unserer Gesellschaft beitragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als Bürger kann man in unserer Demokratie politischen Einfluss nehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Haben Sie sich schon einmal freiwillig engagiert?**

*(Es geht um freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten, die Sie unbezahlt oder gegen geringe Aufwandsentschädigung ausüben bzw. ausgeübt haben.)*

- nein, noch nie
- ja, immer wieder für einzelne Projekte
- ja, ich habe mich kontinuierlich ca. \_\_\_\_\_ Jahre freiwillig engagiert

**Wenn ja, wo haben Sie sich freiwillig engagiert? (Mehrfachantworten möglich)**

- in einem Sportverein
- in Rettungsdienst / Feuerwehr
- in der Schule / Universität
- in der Kirche oder in einer religiösen Gemeinschaft
- in einer Umwelt-/ Tier-/ Naturschutzorganisation
- in einer Partei / Gewerkschaft
- in einer Jugendorganisation
- in einer Selbsthilfegruppe
- in einer sozialen Einrichtung
- im Kulturbereich
- in einer politischen Initiative
- woanders (*bitte nennen*): .....

**Und was haben Sie dort konkret gemacht? (z.B. Jugendarbeit im Sport, Leitung einer Theatergruppe, Betreuung alter Menschen, Unterstützung einer Umweltorganisation etc.)**

.....

.....

**9. Wollen Sie sich (weiterhin) freiwillig engagieren?**

- nein
- ja, ab und zu
- ja, regelmäßig
- Weiß ich noch nicht.

**Wenn ja, wo möchten Sie sich freiwillig engagieren?**

- in der gleichen Organisation, in der ich mich bisher engagiert habe
- woanders (*bitte nennen*): .....
- Weiß ich noch nicht.

**⇒ Ihre aktuelle Situation und Ihre Pläne für die Zukunft ...**

**10. Was machen Sie aktuell?**

- eine Berufsausbildung
- eine (Fach-) Schulausbildung
- ein Studium an einer (Fach-) Hochschule
- eine Maßnahme (z.B. Berufsvorbereitungsjahr)
- eine Weiterbildung/Umschulung

- ich bin erwerbstätig als .....
- ich bin arbeitssuchend und beziehe ALG I
- ich bin arbeitssuchend und beziehe ALG II
- Aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig/ Hausfrau/ Hausmann
- Au-Pair
- etwas anderes (*bitte nennen*) .....

**11. Wie zufrieden sind Sie mit ihrer aktuellen (beruflichen) Situation?**

- sehr zufrieden     zufrieden     teils-teils     eher unzufrieden     sehr unzufrieden
- Kann ich nicht beurteilen

**12. Was möchten Sie perspektivisch beruflich machen? (Mehrfachantworten möglich)**

- eine Berufsausbildung aufnehmen
- eine (Fach-) Schulausbildung aufnehmen
- ein Studium an einer (Fach-) Hochschule aufnehmen
- in meinem aktuellen Beruf weiterarbeiten
- mir einen anderen Arbeitsplatz suchen
- eine Weiterbildung/Umschulung machen
- weiß ich noch nicht
- etwas anderes (*bitte nennen*) .....

**13. Hatten Sie vor dem, was Sie aktuell tun, konkrete berufliche Vorstellungen?**

- ja, konkrete Berufsvorstellung (*bitte angestrebten Beruf nennen*): .....
- ja, ungefähre Vorstellung im Bereich (*bitte angestrebten Bereich nennen*): .....
- nein, hatte vorher noch keine konkrete berufliche Vorstellung

**➔ Abschließend noch einige persönliche Fragen ...**

**14. Ihr Geschlecht und Alter**

- weiblich                       männlich

Alter: ..... Jahre

**15. Ihr höchster Schulabschluss:**

- kein Abschluss
- Abschluss Förderschule
- Hauptschulabschluss
- Hauptschulabschluss auf einer erweiterten Realschule
- Realschulabschluss / Mittlerer Schulabschluss
- Abitur, Fachhochschulreife (auch FOS)
- anderer Schulabschluss: .....

**16. Ihr höchster Berufsabschluss:**

- kein Berufsabschluss
- abgeschlossene Lehre
- Abschluss Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie
- Hochschulabschluss
- anderer Berufsabschluss: .....

**17. Höchster Schulabschluss Ihrer Eltern:**

- | Vater                    | Mutter                   |                                       |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | kein Abschluss                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abschluss Förderschule                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Realschulabschluss                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abitur, Fachhochschulreife (auch FOS) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | anderer Schulabschluss: .....         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                            |

**18. Berufliche Stellung Ihrer Eltern:**

- | Vater                    | Mutter                   |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Selbstständig  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beamte/r   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Angestellte/r  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbeiter/in  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbeitslos   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rentner/in, Pensionär/in                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig/ Hausfrau/ Hausmann |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht   |

**19. Wie beurteilen Sie die finanzielle Situation Ihrer Familie?**

- Es geht meiner Familie finanziell gut, sie kann sich im Großen und Ganzen das kaufen, was sie möchte und auch etwas zurücklegen.
- Meine Familie kommt mit ihrem Einkommen gut aus.
- Meine Familie muss jeden Euro zwei Mal umdrehen, das Einkommen reicht gerade so aus.
- Meiner Familie geht es finanziell schlecht, sie muss auf Vieles verzichten.

**20. Wo wohnen Sie?**

- bei meinen Eltern
- in einer WG
- in einer eigenen Wohnung, und zwar *(Mehrfachantworten möglich)*:
  - alleine
  - mit meinem Partner / meiner Partnerin
  - mit Kind(ern)
- woanders *(bitte nennen)* .....

**21. Ihre Religionszugehörigkeit:**

- evangelisch
- römisch-katholisch
- muslimisch
- jüdisch
- christlich-orthodox
- keine
- andere: .....

**22. Falls Religionszugehörigkeit angegeben: Wie sehr fühlen Sie sich Ihrer Religionsgemeinschaft verbunden?**

- sehr stark
- stark
- mittel
- wenig
- gar nicht

**23. Sind Sie Mitglied in Vereinen, gemeinnützigen Organisationen, Parteien oder ähnlichem?**

- nein
- ja, ich bin Mitglied, und zwar in *(Mehrfachantwortungen möglich)*
  - Sportverein
  - Partei/Gewerkschaft
  - Jugendorganisation
  - kultureller Verein
  - Natur-/Tierschutzverein
  - Rettungsdienst / Feuerwehr
  - Kirchengemeinde / religiöser Verein
  - andere Organisation .....

**24. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachantworten möglich)**

- deutsch
- andere Staatsangehörigkeit: .....

**25. In welchem Land sind Sie geboren?**

- in Deutschland     in anderem Land: .....

*Falls Sie nicht in Deutschland geboren sind: Seit wann leben Sie in Deutschland?*

Seit: *(bitte Jahr des Zuzugs eintragen)* .....

*Falls Zuzug seit 2010: Sind Sie als Au-Pair nach Deutschland gekommen?*

- nein                       ja

**26. In welchem Land sind Ihre Eltern geboren?**

- Vater in Deutschland geboren     Vater aus anderem Land *(bitte nennen)*: .....  
 Mutter in Deutschland geboren     Mutter aus anderem Land *(bitte nennen)*: .....

**27. Welche Staatsangehörigkeit haben Ihre Eltern? (Mehrfachantworten möglich)**

- Vater:  deutsch                                       andere Staatsangehörigkeit  
Mutter:  deutsch                                       andere Staatsangehörigkeit

**28. Wie gut können Sie die deutsche Sprache ...**

	sehr gut	gut	es geht	eher schlecht
sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. Haben Sie eine (körperliche oder geistige, Sinnes- oder Lern-) Behinderung?**

- nein  
 ja, aber nicht anerkannt  
 ja, anerkannt (Grad der Behinderung: .....) )

**30. Haben Sie eine sogenannte „Teilleistungsschwäche“?**

- nein  
 ja, und zwar  
 Lese- und / oder Rechtschreibschwäche  
 Rechenschwäche bzw. Dyskalkulie  
 ADS / AHDS bzw. Aufmerksamkeits-Defizit / Hyperaktivitäts-Syndrom  
 andere Schwäche, und zwar: .....

**31. Bundesland:**

Bundesland, in dem ich aufgewachsen bin:.....

Bundesland, in dem ich aktuell lebe: .....

**32. In was für einem Wohnort sind Sie aufgewachsen?**

- Dorf (bis unter 5.000 Einwohner)  
 Kleinstadt (5.000 bis unter 20.000 Einwohner)  
 mittlere Stadt (20.000 bis unter 100.000 Einwohner)  
 Großstadt (100.000 Einwohner und mehr)

**Ihr individueller Code**

Bitte tragen Sie in die folgenden Felder Ihre Angaben ein.

Durch diesen Code werden Ihre Angaben anonymisiert und können dennoch mit Ihren Angaben in einer zweiten Befragung verknüpft werden. So lässt sich abbilden, welche Veränderungen sich bei Ihnen ergeben haben. Mit diesem Code werden Sie sich auch zur zweiten Befragung anmelden.

Ihr 6-stelliges Geburtsdatum (z.B.12.07.91): \_ \_ \_ \_ \_ \_

Die jeweils ersten Buchstaben des Vor- und Nachnamens Ihrer Mutter (z.B. Marie-Luise Schmidt - MS): \_ \_

Die jeweils ersten Buchstaben des Vor- und Nachnamens Ihres Vaters (z.B. Hans Schmidt – HS): \_ \_

**33. Bei Bedarf haben Sie hier noch die Möglichkeit, dem Evaluationsteam Hinweise zu Ihren Angaben zu machen.**

.....

.....

.....

.....

**Vielen Dank fürs Mitmachen!**

## Teilnahmebereitschaft an Folgebefragung

Für uns ist wichtig zu erfahren, welche Entwicklungen sich bei Ihnen innerhalb 14 Monaten ergeben haben.

### **Würden Sie sich noch einmal an einer Befragung beteiligen?**

Wenn ja, geben Sie uns bitte dafür Ihre Email-Adresse an, unter der wir Sie dann erreichen können.

*Wir garantieren auch hier Anonymität und strengste Einhaltung des Datenschutzes.*

E-Mail: .....