

Ihr individueller Code

Durch diesen Code werden Ihre Angaben anonymisiert und können dennoch mit Ihren Angaben in der zweiten Befragung verknüpft werden. So lässt sich abbilden, inwiefern sich Ihre Erwartungen zum Freiwilligendienst bestätigt haben.

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): _ _

➔ Motivation und Zugang zum FSJ / BFD

1. Wie haben Sie vom Freiwilligendienst erfahren?

(Mehrfachantworten möglich)

- durch das Internet
- durch soziale Netzwerke wie Facebook, Twitter, SchülerVZ, StudiVZ
- 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 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):

2. Wie leicht war es, die gewünschten Informationen über Freiwilligendienste zu bekommen?

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

3. Gibt es in Ihrem Familien- oder Bekanntenkreis jemanden, der/die schon einmal einen Freiwilligendienst absolviert hat?

- nein
- ja
- Weiß ich nicht.

4. Warum haben Sie sich entschieden, einen Freiwilligendienst zu machen?

(Mehrfachantworten möglich. Kreuzen Sie bitte nur die für Sie 3 wichtigsten Gründe an.)

Ich mache ein FSJ / BFD, weil ich ...

- mich für den Bereich (bitte nennen) interessiere
- in meinem persönlichen Umfeld bereits mit diesem Bereich in Berührung gekommen bin
- mich für diese Einrichtung interessiere
- mich freiwillig engagieren möchte
- mich für Kranke, Menschen mit Behinderung oder andere Hilfebedürftige einsetzen möchte
- etwas Neues erleben möchte
- etwas im sozialen / kulturellen / sportlichen Bereich machen möchte
- mich persönlich weiterentwickeln möchte
- mich beruflich weiterentwickeln möchte
- von zu Hause weg wollte
- die Zeit zwischen Schule und Ausbildung / Studium sinnvoll überbrücken möchte
- mir die Zeit als Praktikum / Praxisjahr anerkennen lassen möchte
- sonst arbeitslos geworden wäre
- eine Auszeit nehmen möchte
- nicht wusste, was ich sonst machen sollte
- aus finanziellen Gründen
- anderes (bitte nennen):

5. Welche Erwartungen haben Sie an Ihren Freiwilligendienst?

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

Diese Erwartung trifft auf mich...	voll zu	eher zu	teils/ teils	eher nicht zu	gar nicht zu
Ich leiste einen Beitrag zur sozialen Gestaltung unserer Gesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich erfahre mehr über gesellschaftliche Zusammenhänge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lerne neue Leute kennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sammle Erfahrungen in einem neuen Bereich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich übernehme verantwortungsvolle Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbessere meine persönlichen Fähigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich arbeite praktisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich erhalte Anregungen für meine Berufswahl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbessere meine beruflichen Chancen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbessere meine Chancen auf einen Ausbildungs- oder Studienplatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbessere meine Chancen auf einen konkreten Arbeitsplatz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Hat Sie jemand bei der Entscheidung, einen Freiwilligendienst zu machen, unterstützt?

nein

ja, und zwar (Mehrfachantworten möglich)

Eltern

Geschwister

Partner/in

Freunde

andere Bekannte

Lehrer/in

Mitarbeiter/innen der Einsatzstellen und Träger andere Person (bitte nennen):

7. 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"/>

(Fortsetzung Frage 7) Die Aussage trifft ...

	voll zu	eher zu	teils/ teils	eher nicht zu	gar nicht zu
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 in dem Bereich, in dem ich den Freiwilligendienst leiste, und zwar (bitte nennen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über Fachwissen in einem anderen Bereich, und zwar (bitte nennen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. 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"/>

9. Haben Sie sich schon einmal freiwillig engagiert– abgesehen von Ihrem Freiwilligendienst?

(Es geht um freiwillig übernommene Aufgaben, die Sie außerhalb des Freiwilligendienstes 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 der Schule / Universität
- in einer Umwelt-/ Tier-/ Naturschutzorganisation
- in einer Jugendorganisation
- in einer sozialen Einrichtung
- in einer politischen Initiative
- in Rettungsdienst / Feuerwehr
- in der Kirche / einer religiösen Gemeinschaft
- in einer Partei / Gewerkschaft
- in einer Selbsthilfegruppe
- im Kulturbereich
- woanders (bitte nennen):.....

Was haben Sie dort konkret gemacht? (Jugendarbeit im Sport, Unterstützung einer Umweltorganisation etc.)

.....

10. Wollen Sie sich nach dem Freiwilligendienst 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
- in der Einrichtung, in der ich meinen Freiwilligendienst leiste
- woanders (bitte nennen):
- Weiß ich noch nicht.

➔ Ihre Bewerbung für das FSJ / BFD...

11. Bei wie vielen Stellen haben Sie sich für den Freiwilligendienst beworben?

Ich habe mich insgesamt bei ____ Stelle(n) beworben *(bitte Anzahl eintragen)*

Wenn Sie sich bei mehreren Stellen beworben haben, wie viele Zusagen und Absagen haben Sie erhalten?

- Ich habe insgesamt ____ Zusagen erhalten. *(bitte Anzahl eintragen).*
- Ich habe insgesamt ____ Absagen erhalten. *(bitte Anzahl eintragen).*
- Von ____ Stellen bekam ich keine Reaktion *(bitte Anzahl eintragen).*

12. Wann haben Sie sich beworben?

Ich habe etwa ____ Monate vor Beginn des Freiwilligendienstes angefangen, mich zu bewerben *(Anzahl eintragen)*

13. Wie erfolgte Ihre Bewerbung für den jetzigen Einsatz? *(Mehrfachantworten möglich)*

- telefonische/persönliche Anfrage bei ____ der Einsatzstelle dem Träger
- schriftliche Bewerbung bei _____ der Einsatzstelle dem Träger einem Onlineportal
- Aufnahme-/Bewerbungsgespräch bei ____ der Einsatzstelle dem Träger
- Auswahlseminar bei _____ der Einsatzstelle dem Träger
- anders *(bitte nennen):*

14. Entspricht Ihre jetzige Einsatzstelle Ihren Wünschen?

- voll und ganz im Großen und Ganzen teils/teils eher weniger gar nicht

15. Fanden Sie die Bewerbung zum Freiwilligendienst schwierig?

- Nein**
- Ja, und zwar *(Mehrfachantworten möglich)***
 - weil es zu wenig Freiwilligendienstplätze gab
 - weil ich andere Wünsche zum Freiwilligendienst hatte
 - weil es in meiner Nähe keine passende Einsatzstelle gab
 - weil alles sehr lange gedauert hat
 - weil die Angebote wenig überschaubar waren
 - weil das Verfahren zu kompliziert war
 - Sonstiges *(bitte nennen):*

➔ Ihre Zentralstelle, Ihr Träger und Ihre Einsatzstelle ...

16. Wann haben Sie Ihren Freiwilligendienst in Ihrer Einsatzstelle begonnen?

Datum: 2012

17. Welche Form des Freiwilligendienstes absolvieren Sie?

- FSJ BFD
- Und zwar im Bereich: Soziales Kultur Sport
 Politik Denkmalpflege Sonstiges

18. Zu welcher Zentralstelle bzw. zu welchem Träger gehört Ihre Einsatzstelle?

- Arbeiterwohlfahrt e.V. (AWO)
- ASC Göttingen von 1846 e.V.
- Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)
- Bundesverband Deutsche Tafel e.V.
- Bundesvereinigung Kulturelle Kinder- und Jugendbildung e.V. (BKJ)

(Fortsetzung nächste Seite)

- Der Paritätische Wohlfahrtsverband e.V. (DPWV)
- Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. (DLRG)
- Deutsches Rotes Kreuz e.V.(DRK)
- Deutsche Sportjugend (dsj)
- Evangelische Freiwilligendienste
(Diakonisches Werk der EKD e.V. und Arbeitsgemeinschaft der Evangelischen Jugend in Deutschland e.V.)
- Internationaler Bund (IB)
- Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH)
- Katholische Trägergruppe
(Deutscher Caritasverband e.V.- DCV und Bund der Deutschen Katholischen Jugend - BDKJ)
- Malteser Hilfsdienst e.V. (MH)
- Zentralwohlfahrtstelle der Juden in Deutschland e.V. (ZWST)
- anderer Träger (*bitte nennen*):
- weiß nicht

19. Zu welcher der folgenden Einrichtungen gehört Ihre Einsatzstelle?

- stationäre Pflegeeinrichtung (Altenpflegeheim etc.)
- ambulanter sozialer Dienst (Pflegedienst, Mahlzeitendienst, Fahrdienst, Hausnotruf etc.)
- Krankenhaus, Klinik, Kurklinik
- Rettungsdienst / Krankentransport
- Einrichtung der Psychiatrie (psychiatrische Klinik, Krisenzentrum, Kinder- und Jugendpsychiatrie etc.)
- Einrichtung der Behindertenhilfe (Werkstatt für behinderte Menschen, Fahrdienst für behinderte Menschen, Individuelle Schwerbehindertenbetreuung, Integrationshelfer/in etc.)
- Förderschule
- Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe (Kindertagesstätte, Kinderheim, Betreutes Wohnen für Jugendliche, Jugendzentrum etc.)
- Schule (Nachmittagsbetreuung etc.)
- Jugendherberge
- Mehrgenerationenhaus
- Kirchengemeinde / religiöse Einrichtung
- Sucht- / Drogenhilfeeinrichtung (Zusammenarbeit mit Betroffenen, Präventionsprojekte etc.)
- kulturelle Einrichtung (*bitte Art der Einrichtung nennen*)
- Sporteinrichtung (*bitte Art der Einrichtung nennen*)
- Einrichtung der Denkmalpflege (Denkmalbehörde, Stiftung, Handwerksbetrieb etc.)
- Umwelteinrichtung
- Einrichtung im Bereich Politik (*bitte Art der Einrichtung nennen*)
- Verwaltung / Organisation des Trägers
- Zivil- und Katastrophenschutz
- andere Einrichtung (*bitte nennen*)

20. Haben Sie vor Ihrem Freiwilligendienst schon Erfahrungen in diesem Bereich gemacht?

(Mehrfachantworten möglich)

- ja, in meinem persönlichen Umfeld
- ja, ich habe mich bereits in diesem Bereich freiwillig/ beruflich engagiert
- ja, ich habe in diesem Bereich vorab folgende Qualifizierung gemacht (*bitte nennen*)
- nein, mein Einsatzbereich ist für mich völlig neu

21. Wie lange dauert Ihr Freiwilligendienst?

Mein Freiwilligendienst dauert _____ Monate (*bitte Anzahl eintragen*)

22. Sind Sie für Ihren Freiwilligendienst umgezogen?

- nein ja

23. Wo wohnen Sie während des Freiwilligendienstes?

- bei meinen Eltern
- in einem Zimmer, das von Träger / Einsatzstelle gestellt wird
- in einer WG
- in einer eigenen Wohnung, und zwar (*Mehrfachantworten möglich*):
 - alleine
 - mit meinem Partner / meiner Partnerin
 - mit Kind(ern)
- woanders (bitte nennen)

⇒ Ihre Pläne nach dem Freiwilligendienst ...

24. Was wollen Sie nach dem Freiwilligendienst machen? (*Mehrfachantworten möglich*)

- eine Berufsausbildung aufnehmen
- ein Studium an einer (Fach-) Hochschule aufnehmen
- mir eine Arbeit suchen
- etwas anderes (bitte nennen)
- eine (Fach-) Schulausbildung aufnehmen
- in meinem früheren Beruf weiterarbeiten
- eine Weiterbildung / Umschulung machen
- weiß ich noch nicht

25. Hatten Sie vor dem Beginn des Freiwilligendienstes bereits 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

26. Möchten Sie nach Ihrem Freiwilligendienst in einem ähnlichen Bereich beruflich tätig sein wie im Freiwilligendienst?

- auf jeden Fall
- wahrscheinlich
- Weiß ich noch nicht.
- eher nicht
- auf keinen Fall

27. Können Sie sich vorstellen, Ihren Freiwilligendienst vorzeitig zu beenden? (*Mehrfachantworten möglich*)

- nein
- ja, möglicherweise werde ich den Freiwilligendienst vorzeitig beenden ...
 - wenn ich einen Studien- oder Ausbildungsplatz bekomme
 - wenn ich einen Arbeitsplatz bekomme
 - wenn der Einsatz nicht meinen Vorstellungen entspricht
 - wenn (*anderer Grund, bitte eintragen*):

⇒ Abschließend noch einige persönliche Fragen ...

28. Ihr Geschlecht und Alter

Geschlecht: weiblich männlich Alter: Jahre

29. Ihr höchster Schulabschluss:

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

30. Ihr höchster Berufsabschluss:

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

31. 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 |

32. 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 |

33. 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.

34. Ihre Religionszugehörigkeit:

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

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

- sehr stark
 stark
 mittel
 wenig
 gar nicht

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

- nein
 ja, ich bin Mitglied, und zwar in *(Mehrfachantwortungen möglich)*
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sportverein | <input type="checkbox"/> Partei/Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> Jugendorganisation |
| <input type="checkbox"/> kultureller Verein | <input type="checkbox"/> Natur-/Tierschutzverein | <input type="checkbox"/> Rettungsdienst / Feuerwehr |
| <input type="checkbox"/> Kirchengemeinde / religiöser Verein | <input type="checkbox"/> andere Organisation | |

37. Was haben Sie unmittelbar vor dem Freiwilligendienst gemacht?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schule beendet | <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) / Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung beendet | <input type="checkbox"/> Studium beendet |
| <input type="checkbox"/> gejobbt | <input type="checkbox"/> Au Pair |
| <input type="checkbox"/> ich war erwerbstätig als | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung abgebrochen | <input type="checkbox"/> Studium abgebrochen |
| <input type="checkbox"/> ich war arbeitslos und habe ALG I bezogen | <input type="checkbox"/> ich war arbeitslos und habe ALG II bezogen |
| <input type="checkbox"/> anderes: | |

38. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachantworten möglich)

- deutsch
 andere Staatsangehörigkeit:

39. 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 für das FSJ / BFD oder als AuPair nach Deutschland gekommen?

nein ja

40. 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):

41. Welche Staatsangehörigkeit haben Ihre Eltern? (Mehrfachantworten möglich)

Vater: deutsch andere Staatsangehörigkeit

Mutter: deutsch andere Staatsangehörigkeit

42. 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"/>

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

nein

ja, aber nicht anerkannt ja, anerkannt (Grad der Behinderung:

44. 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:

45. Bundesland:

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

Bundesland meiner Einsatzstelle:

46. 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)

47. Wie sind Ihre ersten Eindrücke von Ihrem Freiwilligendienst?

sehr gut

gut

gemischt

schlecht

sehr schlecht

Kann ich noch nicht beurteilen

48. Zum Schluss bitten wir Sie noch darum, uns Ihre Meinung, Wünsche oder Verbesserungsvorschläge zum FSJ / BFD mitzuteilen. Für uns wäre das sehr wichtig!

.....
.....
.....

**Bitte den Fragebogen im geschlossenen Umschlag abgeben
Vielen Dank fürs Mitmachen!**