

➔ Beginn und Ende Ihres Freiwilligendienstes

1. Haben Sie Ihren Freiwilligendienst abgebrochen bzw. vorzeitig beendet?

- nein ja

2. Wie viele Monate dauerte Ihr Freiwilligendienst insgesamt?

Dauer: _____ Monate (bitte Anzahl eintragen)

3. Welche Form des Freiwilligendienstes haben Sie absolviert?

- FSJ im Bereich: Soziales Kultur Sport
 Denkmalpflege Sonstiges

FÖJ

- BFD unter 27 Jahren im Bereich Soziales Ökologie Kultur
 Sport Denkmalpflege Sonstiges

- BFD ab 27 Jahren im Bereich Soziales Ökologie Kultur
 Sport Denkmalpflege Sonstiges

4. Wann begann Ihr Freiwilligendienst?

Beginn: _____ (bitte Datum (Monat/Jahr) eintragen)

5. Haben Sie für Ihren Freiwilligendienst einen Nachweis oder eine Bescheinigung erhalten?

- nein ja

Haben Sie ein Dienstzeugnis erhalten?

- nein ja

6. Von wem ging die vorzeitige Beendigung ihres Freiwilligendienstes aus?

- von mir selbst von der Einsatzstelle bzw. dem Träger

➔ Gründe für die vorzeitige Beendigung Ihres Freiwilligendienstes

7. Es gibt verschiedene Gründe dafür, einen Freiwilligendienst abubrechen oder vorzeitig zu beenden – woran hat es bei Ihnen gelegen? (Mehrfachantworten möglich)

- an der Tätigkeit selbst
- an den Rahmenbedingungen in der Einsatzstelle, z.B. Erreichbarkeit, Dienstzeiten
- an den Vorgesetzten / KollegInnen / anderen Freiwilligendienstleistenden in der Einsatzstelle
- an den Seminaren
- an der Begleitung und Unterstützung durch den Träger / die Zentralstelle
- das wollte die Einsatzstelle so
- an alternativen Möglichkeiten für mich selbst, z.B. Schule, Ausbildung, Studium, Praktikum, Beschäftigung
- das hatte finanzielle Gründe
- das hatte gesundheitliche Gründe
- das hatte familiäre Gründe
- das hatte andere Gründe

Bitte erläutern Sie das kurz

.....

8. Wurde etwas unternommen, um zu vermeiden, dass Sie Ihren Freiwilligendienst abbrechen oder vorzeitig beenden?

- nein
- ja, und zwar (Mehrfachantworten möglich)
 - Gespräche mit der Einsatzstelle
 - Gespräche mit BetreuerInnen bei den Seminaren
 - Gespräch mit RegionalberaterIn des Bundesamts für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)
 - Gespräch / Telefonate mit dem Träger / der Zentralstelle
 - Gespräche / Telefonate zwischen Angehörigen (z.B. Eltern oder Partner) und der Einsatzstelle / dem Trägers / der Zentralstelle
 - Vermittlung zu Beratungseinrichtungen
 - Wechsel der Tätigkeit
 - Wechsel der Einsatzstelle
 - anderes (bitte nennen):

9. Unter welchen Umständen hätten Sie Ihren Freiwilligendienst bis zum Ende durchgeführt?

- gar nicht
- unter folgenden Umständen:
 - Wechsel der Tätigkeit
 - Wechsel der Einsatzstelle
 - anderes (bitte nennen):

➔ Rahmenbedingungen des Freiwilligendienstes

10. Wie bewerten Sie die folgenden Rahmenbedingungen Ihres Freiwilligendienstes?

	sehr gut	eher gut	teils/ teils	eher nicht gut	gar nicht gut
Erreichbarkeit der Einsatzstelle.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterbringung (wenn durch Einsatzstelle bzw. Träger).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei organisatorischen Fragen zum Freiwilligendienst.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstzeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taschengeld.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Ihre Erfahrungen im Freiwilligendienst

11. Welche Erfahrungen haben Sie in Ihrem Freiwilligendienst gemacht?

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

Diese Erfahrung trifft auf meinen Freiwilligendienst...	voll zu	eher zu	teils/ teils zu	eher nicht zu	gar nicht zu
Ich wurde gebraucht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe meine freie Zeit sinnvoll eingesetzt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Filter FSJ / BFD soz.</i>					
Ich habe einen Beitrag zur sozialen Gestaltung unserer Gesellschaft geleistet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mehr über gesellschaftliche Zusammenhänge erfahren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Filter FÖJ / BFD öko.</i>					
Ich habe einen Beitrag zur ökologischen Gestaltung unserer Zukunft geleistet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mehr über ökologische Zusammenhänge erfahren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe neue Leute kennen gelernt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Erfahrungen in einem neuen Bereich gesammelt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe verantwortungsvolle Aufgaben übernommen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe meine persönlichen Fähigkeiten verbessert.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe praktisch gearbeitet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich habe Anregungen für meine Berufswahl erhalten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe meine beruflichen Chancen verbessert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe meine Chancen auf einen Ausbildungs- oder Studienplatz verbessert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe meine Chancen auf einen konkreten Arbeitsplatz verbessert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➔ Ihre Tätigkeiten in der Einsatzstelle

12. Was haben Sie in Ihrer Einsatzstelle gemacht? (Mehrfachantworten möglich)

- Allgemeine Büro- und Verwaltungsaufgaben (z.B. Telefongespräche annehmen, Post verteilen)
- Projektarbeit und Projektorganisation (z.B. Vorbereitung / Durchführung von Aktionen)
- Wissenschaftliche Arbeit / Forschungsarbeit (z.B. Recherche, Dokumentation, Labortätigkeit)
- Pflegerische Tätigkeiten für Menschen (z.B. Hilfe beim Ankleiden, beim Baden, beim Essen)
- Betreuende Tätigkeiten für Menschen (z.B. Gruppenangebote für Senior/innen, Betreuung in Kindertagesstätten, Betreuung von Jugendlichen)
- Assistenz für Menschen mit Behinderungen (z.B. in Werkstätten für behinderte Menschen, Integrationshelfer/in in Schulen und Kindergärten)
- Tätigkeiten in der Bildungsarbeit (z.B. Bildungsangebote in Ganztagschulen, pädagogische Angebote)
- Tätigkeiten in der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Erstellen von Informationsmaterialien; Mitarbeit bei Informationsveranstaltungen)
- Tätigkeiten im Bereich Sport
- Technische / handwerkliche Tätigkeiten (z.B. Reparaturen)
- Künstlerische / kreative Tätigkeiten
- Hauswirtschaftliche Tätigkeiten (z.B. in der Küche, Wäscherei, Essensausgabe)
- Fahrdienste, Krankentransport
- Tätigkeiten im Zivil- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst (z.B. Rettungsschwimmer, Sanitäter/in)
- Tätigkeiten in der Tierpflege
- Tätigkeiten in der Landschafts-, Gartenpflege, landwirtschaftliche Tätigkeiten
- Tätigkeiten im umwelttechnischen Bereich (z.B. alternative Energien)
- Andere Tätigkeiten (*bitte nennen*):

13. Hatte Ihre Tätigkeit mit besonderen Zielgruppen zu tun?

- nein
- ja, und zwar (*Mehrfachantworten möglich*)

<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Jugendliche
<input type="checkbox"/> ältere Menschen	<input type="checkbox"/> pflegebedürftige Menschen
<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/> Menschen mit Migrationshintergrund
<input type="checkbox"/> andere Zielgruppen (<i>bitte nennen</i>):	

14. Wie bewerten Sie folgende Aussagen zu Ihren Tätigkeiten in der Einsatzstelle?

Dieser Aussage stimme ich ...	voll zu	eher zu	teils/ teils zu	eher nicht zu	gar nicht zu
Mir machte meine Tätigkeit Spaß.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Tätigkeiten waren vielseitig und abwechslungsreich.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte selbstständig arbeiten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte die mir übertragenen Aufgaben angemessen erfüllen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kam mit den emotionalen Anforderungen gut zurecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kam mit den körperlichen Anforderungen gut zurecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühlte mich häufig stark belastet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war vielfach unterfordert.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte gut mit der Zielgruppe meiner Tätigkeit umgehen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ich konnte eigene Ideen in meine Arbeit einbringen.
- Der Freiwilligendienst war für mich vergeudete Zeit.
- Ich konnte mir sehr viel neues Wissen aneignen.
- Ich fühlte mich oft ausgenutzt.

15. Waren Sie mit Ihrer Tätigkeit insgesamt zufrieden?

- sehr zufrieden zufrieden teils/teils eher unzufrieden sehr unzufrieden

➔ Betreuung und Begleitung während des Freiwilligendienstes

16. Wie bewerten Sie folgende Aussagen zu Ihrem Freiwilligendienst?

Dieser Aussage stimme ich ...	voll zu	eher zu	teils/teils zu	eher nicht zu	gar nicht zu
Die Betreuung und Begleitung durch den Träger waren sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Betreuung durch die Einsatzstelle war sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte regelmäßig Kontakt zu meiner zuständigen Ansprechperson in meiner Einsatzstelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Problemen oder Fragen gab es eine Ansprechperson, an die ich mich wenden konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die fachliche Anleitung in der Einsatzstelle war sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsatmosphäre in der Einsatzstelle war sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Problemen oder Fragen fühlte ich mich oft allein gelassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der persönliche Umgang der/des Vorgesetzten war sehr angenehm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der persönliche Umgang mit den Kolleg/innen war sehr angenehm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Einsatzstelle erhielt ich Anerkennung für meine Leistung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Empfehlung und Verbesserungsvorschläge

17. Würden Sie anderen Menschen einen Freiwilligendienst empfehlen?

- ja, auf jeden Fall eher ja teils/teils eher nicht nein, auf keinen Fall

Welche Kritikpunkte oder Verbesserungsvorschläge haben Sie für den Freiwilligendienst, z.B. in Bezug auf die Rahmenbedingungen, die Betreuung durch den Träger, die Betreuung und Anleitung in der Einsatzstelle, die Tätigkeit oder die Seminare und Bildungstage?

.....

.....

.....

➔ Ihre Pläne nach dem Freiwilligendienst

18. Was haben Sie seit Ihrem Freiwilligendienst gemacht? (Mehrfachantworten möglich)

- einen weiteren Freiwilligendienst
- eine Berufsausbildung
- ein Studium an einer (Fach-) Hochschule
- eine Arbeitsstelle angetreten
- ich war / bin arbeitslos
- etwas anderes (bitte nennen)
- einen Auslandsaufenthalt von mind. 6 Monaten
- eine (Fach-) Schulausbildung
- in meinem früheren Beruf weitergearbeitet
- eine Weiterbildung / Umschulung

19. Hat der Freiwilligendienst zu Ihrer beruflichen Orientierung und Entwicklung beigetragen?

- ja, sehr eher ja teils/teils eher nein nein

27. Filter falls BFD ab 27: Was haben Sie unmittelbar vor dem BFD gemacht?

- Schule / Studium beendet
- Ausbildung beendet
- Familienphase / Elternzeit o.ä.
- ich war arbeitslos und habe ALG I bezogen
- ich war arbeitslos und habe kein Arbeitslosengeld bezogen
- ich war erwerbstätig als
- Studium abgebrochen
- gejobbt
- ich bin Rentner/in
- ich war arbeitslos und habe ALG II bezogen
- anderes:

28. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachantworten möglich)

- deutsch
- andere Staatsangehörigkeit:

29. In welchem Land sind Sie geboren?

- in Deutschland
- in anderem Land:

Filter falls nicht in Deutschland geboren: Seit wann leben Sie in Deutschland?

Seit (bitte Jahr des Zuzugs eintragen)

Filter falls Zuzug seit 2010: Sind Sie für Ihren Freiwilligendienst oder als AuPair nach Deutschland gekommen?

- nein
- ja

30. In welchem Land sind Ihre Eltern geboren?

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

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

- Vater:** deutsch andere Staatsangehörigkeit
- Mutter:** deutsch andere Staatsangehörigkeit

32. Filter falls FSJ, FÖJ, BFD u27: Bundesland:

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

Bundesland meiner Einsatzstelle:

33. Filter falls BFD ab 27: Bundesland:

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

Bundesland meiner Einsatzstelle:

34. Falls Sie Ihren Freiwilligendienst im Bereich Soziales, Kultur, Sport oder Denkmalpflege absolviert haben (FSJ, BFDsoz): Zu welcher der folgenden Einrichtungen gehört Ihre Einsatzstelle? (Mehrfachantworten möglich)

- 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
- Sporteinrichtung
- Einrichtung der Denkmalpflege (Denkmalbehörde, Stiftung, Handwerksbetrieb etc.)
- Umwelteinrichtung
- Einrichtung im Bereich Politik
- Verwaltung / Organisation des Trägers
- Zivil- und Katastrophenschutz
- andere Einrichtung (*bitte nennen*)

**35. Falls Sie Ihren Freiwilligendienst im Bereich Ökologie absolviert haben (FÖJ, BFDöko):
Zu welcher der folgenden Einrichtungen gehört Ihre Einsatzstelle? (Mehrfachantworten möglich)**

- Umwelt- und Naturschutzverband
- Ökologischer Bauernhof, Gärtnerei, Winzer, Imkerei
- Forstliche / jagdliche Einrichtung
- Bildungseinrichtung (Seminarhaus, Naturschutzzentrum, Museum etc.)
- Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe (Kindertagesstätte, Kinderheim, Betreutes Wohnen für Jugendliche, Jugendzentrum etc.)
- Schule (Nachmittagsbetreuung etc.)
- Förderschule
- Umweltbehörde / öffentliche Verwaltung (Einrichtungen bei Kommunen, Kreis; z.B. Umweltamt einer Stadt)
- Einrichtungen der Landschaftspflege und Landschaftsplanung
- Einrichtung im Tierschutz / in der Tierpflege
- Einrichtung im technischen Umweltschutz (Energietechnik, Baubiologie, Entsorgung)
- Wissenschaftliche Einrichtung
- anderes (bitte nennen):

➔ Ihre Fähigkeiten und Stärken

36. 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 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"/>

37. Und wie sieht es mit folgenden Eigenschaften aus? (wird angepasst an die zweite Teilnehmendenbefragung)
(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 bin in der Lage, Neues schnell zu begreifen und zu erfassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in der Lage, mich stets voll einzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mich schnell auf neue Arbeitsbedingungen und Anforderungen einstellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann neue Ideen entwickeln und bin einfallsreich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann präzise arbeiten und überprüfe anschließend mein Arbeitsergebnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nicht aufgenommene Items aus dem BA-Kompetenzmodell:

- Ich bin daran interessiert, mir neues Wissen anzueignen.*
- Ich kann Aufgabenstellungen ohne weitere Anweisungen lösen/ich kann eigenverantwortlich arbeiten.*
- Ich kann mit Druck und schwierigen Arbeitssituationen gut umgehen*
- Ich kann Vorschläge/Lösungen ohne Anstoß von außen entwickeln*

38. 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 genauso 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"/>

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

.....

.....

.....

Vielen Dank fürs Mitmachen!