

**Vereinsarbeit und Ehrenamt**  
**Befragung des Amtes Odervorland**

(bitte zutreffende Erklärung kennzeichnen oder ankreuzen)

Rückgabetermin: 31.05.2020



**ODERVORLAND**  
*natürlich, herzlich, grün*

**1. Name und Anschrift des Vereins/der Gemeinschaft/der Interessengruppe**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e.V.

e.V. in Gründung

Interessengruppe

Wenn e.V., bitte Registernummer des Vereinsregister angeben! \_\_\_\_\_

**2. Vorsitzender/Initiator/Ansprechpartner**

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**3. Seit wann besteht der Verein/die Gemeinschaft/die Gruppe?**

\_\_\_\_\_

**4. Wie viele Mitglieder hat der Verein/die Gemeinschaft/die Gruppe per 01.01.2020?**

insgesamt: \_\_\_\_\_

davon Kinder bis 14 Jahre: \_\_\_\_\_

davon Jugendliche bis 18 Jahre: \_\_\_\_\_

**5. Gibt es ein/e**

Satzung

Mitgliederordnung

Vereinbarung

Handlungskonzept

es wird ohne Leitfaden gearbeitet

**6. Werden Mitgliedsbeiträge erhoben?**

ja

nein

**Wenn ja, in welcher Höhe?**

Erwachsene ..... €/Mon. Kinder ..... €/Mon. Jugendliche ..... €/Mon.

**7. Welche Art von Aktivität/ Interessen verfolgt der Verein/die Gemeinschaft/die Gruppe?**

- a) Sport \_\_\_\_\_
- b) Kunst und Kultur \_\_\_\_\_
- c) Musik und Tanz \_\_\_\_\_
- d) andere \_\_\_\_\_  
(bitte einzeln aufzählen)

**8. Wo finden die Aktivitäten statt?**

Ort: _____	Uhrzeit: _____
Ort: _____	Uhrzeit: _____
Ort: _____	Uhrzeit: _____
Ort: _____	Uhrzeit: _____
Ort: _____	Uhrzeit: _____
Ort: _____	Uhrzeit: _____

**9. Wird im Kinder- und Jugendbereich aktiv gearbeitet?**

ja                       nein

Wenn ja,

- mit welchen Altersklassen:  
\_\_\_\_\_ Ø Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ø Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ø Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ø Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ø Anzahl der Teilnehmer \_\_\_\_\_
- wie oft in der Woche: \_\_\_\_\_
- Veranstaltungsort/e: \_\_\_\_\_

**10. Besteht Interesse die Aktivitäten auszubauen und zu vernetzen?**

\_\_\_\_\_

**11. Was liegt Ihnen am Herzen, wo benötigen Sie Unterstützung?**

\_\_\_\_\_

Weitere Auskünfte und Hinweise zur Befragung erhalten Sie im Amt Odervorland bei

Frau Boeck ☎ 033607/897-22 oder

Frau Braun ☎ 033636/410-21.

Bitte senden oder übergeben Sie den ausgefüllten Bogen fristgemäß an das Amt Odervorland, Bahnhofstr. 3-4 in 15518 Briesen (Mark) oder füllen Sie ihn am PC aus und senden ihn an amt-odervorland@t-online.de.

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**