

Ehrenamtliche Tätigkeit für Asylbewerber

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Hinweis: Die Kontaktdaten werden ausschließlich an die im Helferkreis beteiligten Personen weitergegeben.

Folgende Unterstützung kann ich anbieten:

- Übernahme einer Patenschaft** (Erste Ansprechperson für eine Asylbewerberfamilie, Hilfe bei der Orientierung in der Gemeinde, Unterstützung bei Behördengängen, Anmeldung der Kinder in Schule und Kindergarten, etc.)

- Patenschaft für eine Familie
 Patenschaft für eine männliche Einzelperson
 Patenschaft für eine weibliche Einzelperson

- Starthilfe Immenstaad** (Besichtigung Ort, Schule, Kindergarten, Arzt, Einkaufsmöglichkeiten, etc.)

- Verfügungszeiten: täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Hausaufgabenbetreuung**

- Verfügungszeiten: täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Ehrenamtliche Deutschlehrer/innen**

- Verfügungszeiten: täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Technische Unterstützung** (PC, Internet, TV, Handy, etc.)

- Verfügungszeiten: täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Handwerkliche Unterstützung** (Befestigung von Lampen, Bildern, Anschluss Waschmaschine, Schränke aufbauen, etc.)

Verfügungszeiten:

- täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Übernahme von Fahrdiensten** (z.B: größere Einkäufe, Beschaffung größerer Gegenstände)

Verfügungszeiten:

- täglich
 an folgenden Tagen: _____
 Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
 auf Abruf

- Dolmetschen/Übersetzen**

Bei folgenden Sprachen kann ich beim Übersetzen behilflich sein:

- Sonstige Unterstützungsleistungen:**

Ort, Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!