

## Ehrenamtliche Flüchtlingshilfe

Fragebogen zur Koordination und Vernetzung der freiwilligen ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer

Schon im Voraus **HERZLICH DANK**

dafür, dass Sie sich für eine ehrenamtliche Tätigkeit im Bereich der Integration von Flüchtlingen interessieren und sich persönlich engagieren möchten.

Bei der ehrenamtlichen Tätigkeit soll es insbesondere um eine Unterstützung im täglichen Leben gehen, wie z. B. die Hilfe beim Ausfüllen von Formularen oder auch eine Begleitung zum Rathaus, Behörden oder Arzt. Mit Ihrem persönlichen Engagement soll natürlich auch die soziale und kulturelle Integration gefördert werden. Zum optimalen Einsatz und zur Organisation und Vernetzung der ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer, bitten wir Sie, den Fragebogen auszufüllen und per Briefpost (an die u. a. Kontaktadresse), Fax, E-Mail oder ganz einfach durch Einwurf in den Briefkasten des Rathauses an die Waldkappel zurück zu senden.

**Kontakt** (auch für Rückfragen).      Magistrat der Stadt Waldkappel  
Herr Jan Krämer  
Leipziger Straße 34  
37284 Waldkappel  
Telefon:      05656 98 97 18  
Fax:          05656 92 24 71  
E-Mail:        [jan.kraemer@waldkappel.de](mailto:jan.kraemer@waldkappel.de)

### **Angaben zur Person:**

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geb.-Dat./Alter: ..... Konfession: .....

Sind oder waren Sie bereits ehrenamtlich tätig?      ja     nein

Haben Sie Erfahrungen im Umgang mit Migranten?      ja     nein

Verfügen Sie über Sprachkenntnisse (welche Sprache/n)?  
.....

sonstige Kenntnisse, die hilfreich sein könnten? .....

Verfügen Sie über ein Auto und würden Sie dies im Rahmen Ihrer Tätigkeit auch einsetzen?    ja     nein

Wie möchten Sie sich betätigen (Hilfe bei Formularen, Begleitung Rathaus, Arzt etc)?  
.....  
.....

Zeitfenster, d. h. wann könnten Sie die Tätigkeit leisten (täglich, nur an best. Tagen, vormittags, nachmittags)?  
.....

### **Wichtiger Hinweis:**

**Alle Angaben sind freiwillig!** Sie entscheiden mit Ihren Angaben darüber, in welchem Umfang Sie sich bei der Hilfe zur Integration von Flüchtlingen einbringen wollen und wie eine Kontaktaufnahme mit Ihnen erfolgen kann.. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten von der Stadt Waldkappel im Zusammenhang mit Ihrer freiwilligen ehrenamtlichen Tätigkeit, gespeichert und verwendet sowie an andere Helferinnen und Helfer weitergegeben werden

Datum ..... Unterschrift .....