

Fragebogen

für Interessentinnen/Interessenten an der Mitarbeit im Bereich Flüchtlingshilfe

Sie interessieren sich dafür, Kontakt zu einem Flüchtling/einer Flüchtlingsfamilie aufzubauen oder im Bereich der Flüchtlingsarbeit tätig zu werden? Der folgende Fragebogen soll Ihnen bei der Entscheidung helfen und uns ermöglichen, Sie etwas näher kennen zu lernen.

Wir versichern ausdrücklich, dass alle Angaben, die Sie hier machen, vertraulich behandelt werden. Die Weitergabe von Daten an Außenstehende oder eine zweckfremde Nutzung Ihrer Angaben ist ausgeschlossen. Für Ihre Mitarbeit bedanken wir uns herzlich.

Bitte kreuzen Sie das für Sie zutreffende Kästchen jeweils an oder notieren Sie Ihre Antworten in den vorgesehenen Feldern.

1. Kontaktinformation

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Fax _____ E-Mail _____

Erreichbar _____

2. Angaben zur Person

Geburtsdatum _____ weiblich männlich

3. Welchen Beruf / welche Tätigkeit üben Sie aus?

4. Sprechen Sie eine Fremdsprache? Wenn ja, welche?

_____ Kenntnisstand _____

_____ Kenntnisstand _____

_____ Kenntnisstand _____

5. Haben Sie bereits mit Flüchtlingen bzw. im Migrationsbereich gearbeitet?

ja nein

6. Falls ja: Beschreiben Sie bitte die Art Ihrer Erfahrungen in diesen Bereichen

7. Mit welchen Freizeitaktivitäten / Hobbies beschäftigen Sie sich?

8. Sind Sie in einem Verein tätig / Mitglied? Falls ja, in welchem?

9. Haben Sie Vorstellungen darüber, für welche Personen Sie gerne eine Patenschaft übernehmen würden? Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Für ein Kind | <input type="checkbox"/> Für eine ältere Person |
| <input type="checkbox"/> Für eine Familie | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> Für eine(n) junge(n) Erwachsene(n) | |

10. Ich kann mir vorstellen, in folgenden Bereichen aktiv zu sein:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden | <input type="checkbox"/> Deutsch Kochen | <input type="checkbox"/> Sprachaustausch |
| <input type="checkbox"/> Hilfe bei Wohnungssuche | <input type="checkbox"/> Fremdländisch Kochen | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsspiele |
| <input type="checkbox"/> Hilfe beim Deutschlernen | <input type="checkbox"/> Gemeinsam Backen | <input type="checkbox"/> Sport- und Fitnessstraining |
| <input type="checkbox"/> Übersetzungshilfe | <input type="checkbox"/> Schwimmbadbesuche | <input type="checkbox"/> Kreativ sein (Malen, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Museumsbesuche | <input type="checkbox"/> Wandern / Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> Einkaufen |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

11. Ab welchem Zeitpunkt könnten Sie "starten"?

- Sofort ab _____

Ich bin bereit gegebenenfalls ein erweitertes Führungszeugnis einzuholen. Dies ist vor allem bei Arbeiten mit Kindern erforderlich.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben zutreffend sind.

Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben auf Datenträger gespeichert werden und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes geschützt sind.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte per Post an:

Gemeindeverwaltung Brüggen
Marktstraße 36, 41379 Brüggen
E-Mail: asyl@brueggen.de