

Netzwerk Asyl Diedorf



Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitwirkung bei der Betreuung von Flüchtlingen und Asylbewerbern interessiert und biete meine Mitwirkung in folgenden Bereichen an:

Bereiche		Termin/Zeitraum
Begrüßung – Erstellen eines Kontaktformulars Name, Alter, Schule, Berufe, Sprachkenntnisse, Familienzugehörigkeit, Konfession, Tel. Nr., Einverständnis		
Dolmetscher		
Patenschaft		
Deutschunterricht		
Kinderbetreuung		
Hausaufgabenhilfe / Lesepate		
Gesundheit: Arzt / Krankenhaus		
Fahrdienste		
Begegnungscafé - Begegnungsstätte		
Kultur / Sport - Integration in Vereine		
Sachspenden organisieren		
Fahrräder organisieren / Verkehrserziehung		
Fahrrad-Reparatur-Werkstatt		
Kleider-Stadl		
Medien / PC		
Arbeit / Praktikum		
Wohnungssuche / Integration		
Vermittlung in Sprachkurse / Kontakt zu Schulen		
Kontakt zu Behörden: LRA / Krankenkasse/ Polizei		
Kontakt zu Asylsozialberatung/ Caritas / Diakonie		
Finanzen des Helferkreises		
Koordinationsaufgaben		

Meine Kontaktdaten:

Name	
Anschrift	
Tel.	
mobil	
Email	

Unterschrift des ehrenamtlichen Helfers für die Zustimmung zur Kontaktdatenweitergabe innerhalb des gesamten Helferkreises

Datum

Unterschrift

Bitte per eMail an: netzwerk-asyl@markt-diedorf.de bzw. per Fax an die 08238/3004-37.