

Ehrenamtliche Tätigkeit für Asylbewerber

- für Asylbewerber in der Anschlussunterbringung (dauerhaft in der Gemeinde)
- für Asylbewerber in der Gemeinschaftsunterbringung (nur vorübergehend in der Gemeinde)
- keine Einschränkung

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Die Kontaktdaten werden ausschließlich an die jeweiligen beteiligten Personen weitergeleitet. Bei ehrenamtlicher Tätigkeit für Asylbewerber in der Anschlussunterbringung an die im Helferkreis beteiligten Personen, bei ehrenamtlicher Tätigkeit in der Gemeinschaftsunterkunft zusätzlich an die Diakonie Überlingen.

Folgende Unterstützung kann ich anbieten:

- Übernahme einer Patenschaft** (Erster Ansprechpartner für eine Asylbewerberfamilie
Koordination der Hilfeleistungen für die Asylbewerber)
- Patenschaft für eine Familie
- Patenschaft für eine männliche Einzelperson
- Patenschaft für eine weibliche Einzelperson
- Erstbetreuung** (Besichtigung Ort, Schule, Kindergarten, Arzt, Einkaufsmöglichkeiten, etc.)
- Verfügungszeiten: täglich
- an folgenden Tagen: _____
- Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
- auf Abruf
- Behördengänge** (z.B. Banken, Schule, Kindergarten, etc., Unterstützung bei der Anerkennung von Abschlüssen, Diplomen, Führerschein)
- Verfügungszeiten: täglich
- an folgenden Tagen: _____
- Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
- auf Abruf
- Hausaufgabenbetreuung**
- Verfügungszeiten: täglich
- an folgenden Tagen: _____
- Einschränkungen in den Uhrzeiten: _____
- auf Abruf

Erlernen der deutschen Sprache

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!

Zurück an: Stadt Meersburg, Bürgerbüro, Stefan-Lochner-Straße 9