

KONTAKTBOGEN FÜR GEFLÜCHTETE



Wer wünscht eine Patenschaft?

Ab wann?

Name, Vorname*

Geburtsdatum oder Alter*

Geschlecht* weiblich männlich

Herkunftsland*

Familienstand* alleinstehend in Partnerschaft lebend mit Familie lebend

Ggf. Anzahl, Alter u. Geschlecht der Kinder

Adresse (Flüchtlingsunterkunft)

Adresse (Wohnung)

Telefon

E-Mail

Kontaktperson im Stadtteil / in der Einrichtung

Name

Einrichtung/Institution

Telefon

E-Mail

Sprachkenntnisse

Deutsch Grundkenntnisse gut sehr gut

Englisch Grundkenntnisse gut sehr gut

Grundkenntnisse gut sehr gut

Grundkenntnisse gut sehr gut

Grundkenntnisse gut sehr gut

Grundkenntnisse gut sehr gut

Bildungsstand

ohne Abschluss Schulabschluss

Studium

erlernter Beruf

Berufsstand

- (Sprach)Schüler/in Student/in Auszubildene/r
 vollzeitbeschäftigt teilzeitbeschäftigt arbeitslos/arbeitssuchend

Interessen

- Sport (z. B. Joggen, Fußball, Basketball...)
 Kultur (z. B. ins Museum gehen, ins Theater gehen, Musik hören oder machen, Tanzen...)
 Natur (z. B. spazieren gehen, Fahrrad fahren ...)
 Kochen
 Sonstiges

Braucht Unterstützung bei

- Erlernen der deutschen Sprache
 Bildung und Beruf
 Behördengänge/Arztbesuche
 Wohnungssuche
 Soziale Integration
 Sonstiges

Zeitkontingent

- | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags | <input type="radio"/> vormittags |
| <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags | <input type="radio"/> nachmittags |
| <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends | <input type="radio"/> abends |
- ich bin zeitlich flexibel

Besondere Anmerkungen/Wünsche

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Projekts *Menschen verbinden Menschen* gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutz-Gesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Projektleitung Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Sollten trotz Bemühungen um Datenrichtigkeit und Aktualität falsche Informationen gespeichert sein, werden diese auf meine Aufforderung hin berichtigt. Eine gewerbliche Nutzung meiner Daten ist ausgeschlossen. Selbstverständlich kann ich auch jederzeit die Löschung der gespeicherten Daten verlangen. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Projekt gelöscht.

Das ausgefüllte Formular reichen Sie bitte an:

menschen@fwzh.de oder Menschen verbinden Menschen | Freiwilligenzentrum Hannover e. V. | Karmarschstr. 30-32, 30159 Hannover
1. Stock im üstra Kundenzentrum Platz der Weltausstellung | Tel: 0511 / 300 344 80 , Fax: 0511 / 300 344 89

Ort/Datum

Unterschrift