



Formular Ehrenamtliche Unterstützungsangebot für Menschen mit Fluchthintergrund

Ich möchte gerne meine ehrenamtliche Unterstützung für Menschen mit Fluchthintergrund anbieten.

Kontaktdaten: Frau Herr

Name, Vorname: _____ Geb.: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr. Festnetz: _____

Tel.-Nr. Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sprachen: _____

Mein Angebot:

- Begleitung zu Behörden/Institutionen
 - Hilfe beim Spracherwerb
 - Lebenspraktische Unterstützung (Wohnungssuche, Freizeitgestaltung, Paderborn kennenlernen, etc.)
 - Sonstiges
-

Zeitliche Kapazitäten:

Wochentag und Uhrzeit: (Beispiel: von 10 Uhr bis 19 Uhr)

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Samstag: _____

Sonntag: _____