**Fragebogen zur Unterstützung von Geflüchteten**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Geschlecht: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Alter: |  |
| Wohnort: |  |
| Sprachkenntnisse: |  |
| Mobil: |  |
| Mögliche Einsatzorte: |  |

1. **An welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten haben Sie Zeit?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag |
| Zeit |  |  |  |  |  |  |  |

1. **In welchem Bereich können sie Unterstützung leisten?**

**Bitte ankreuzen:**

[ ] Begleitung zu Behörden

[ ] Unterstützung bei Arztbesuchen

[ ] Kinderbetreuung

[  ] Unterstützung beim Ausfüllen von Formularen

[  ] Übersetzung

[ ] Fahrdienst

[ ] Einkaufsunterstützung

[ ] Ausflüge und Freizeitgestaltung

[  ] Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

1. **Anmerkungen, Wünsche:**