



Ehrenamtlicher
Helferkreis Asyl 91154 Roth

Ich möchte im Helferkreis Asyl mitarbeiten:

Name _____
Adresse _____
Festnetz _____
Mobil _____
E-Mail-Adresse _____
Geburtsdatum _____

Bitte ausgefüllt schicken an:
Helferkreis Asyl
Sieh-Dich-Für-Weg 18, Roth
oder per Email an:
sprecher@helferkreis-asyl.de

Bei folgenden Tätigkeiten könnte ich mitwirken:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bekleidungskammer | <input type="checkbox"/> Integration (z.B. durch Patenschaft) |
| <input type="checkbox"/> Koordination Sachspenden | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung/Aktivitäten mit Kindern |
| <input type="checkbox"/> Koordination Sport | <input type="checkbox"/> Lebensmittel-Ausgabe („Die Tafel“) |
| <input type="checkbox"/> Behörden- / Arztbegleitung | <input type="checkbox"/> Telefondienst/Bürodienst |
| <input type="checkbox"/> CafeTreff/Asylcafe | <input type="checkbox"/> Informationsmaterial erstellen /
organisatorische Aufgaben |
| <input type="checkbox"/> Deutschunterricht / Lernen | <input type="checkbox"/> Spenden sammeln / verteilen |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgaben-Betreuung | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Übersetzung / Dolmetscher | <input type="checkbox"/> Nachbetreuung nach Anerkennung |
| <input type="checkbox"/> Handwerkliches / Reparaturen | |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungen / Events / Einzelaktionen | |

Anmerkungen / Ideen:

Diese Fähigkeiten / Hobbys / Interessen könnte ich beim Helferkreis einbringen:

(z.B. Computerkenntnisse, nähen, handwerkliche Kenntnisse,)

Soviel Zeit möchte ich pro Woche für die Helferkreis-Tätigkeit aufbringen: ca. _____ Std.

Mein bevorzugter Zeitraum:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> nach Bedarf | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> von zuhause aus |
| <input type="checkbox"/> nach Absprache | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> nachmittags | <input type="checkbox"/> Telefondienst von zuhause aus |
| | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> abends | |
| | <input type="checkbox"/> Donnerstag | | |
| | <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> unter der Woche | |
| | <input type="checkbox"/> Samstag | <input type="checkbox"/> am Wochenende | |
| | <input type="checkbox"/> Sonntag | | |