**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:**