

Hallo neue Nachbarn!

ANMELDUNG
zum Patenschaftsprojekt
für PatInnen

DEUTSCH

ANMELDUNG
zum Patenschaftsprojekt für
Patenschaftsnehmer

DEUTSCH

ENGLISCH

ARABISCH

FARSI

ANMELDEBOGEN für PatInnen

Familiename

Vorname ♀ ♂

E-Mail

Telefon

Adresse

Geburtsdatum Familienstand Einbeziehung der Familie in das Ehrenamt? vielleicht ja nein

Wohnquartier

Welche Sprachen beherrschen Sie und in welcher Qualität?

Erfahrungen in der Arbeit mit Geflüchteten: keine

Pädagogischen Vorkenntnisse mit Kindern/Jugendlichen: keine

Interkulturelle Kompetenzen: keine

Motivation sich für Geflüchtete einzusetzen:

Persönlichen Erwartungen:

Vorläufig bevorzugter Treffpunkt mit den potentiellen PatenschaftsnehmerInnen:

Sollten die potentiellen PatenschaftsnehmerInnen in der unmittelbaren Nähe wohnen? Oder geben Sie sonstige bevorzugte Wohnquartiere an:

Beschränkungen für Ihr Ehrenamt. Was möchten Sie auf keinen Fall machen. Seien Sie bitte ganz ehrlich mit sich. Wir haben dafür größtes Verständnis.

Wenn Sie alleine etwas mit Minderjährigen unternehmen, benötigen Sie ein polizeiliches Führungszeugnis. Sind Sie dafür bereit ein Führungszeugnis vorzulegen? Dabei entstehen Ihnen keine Kosten. Wir unterstützen Sie gern bei der Beantragung. ja nein

Welche Aufgaben als PatIn können Sie sich vorstellen? Konversation Behördengänge Arztbesuche

Hausaufgabenhilfe Deutschunterricht gemeinsames Einkaufen Ausflüge, Kulturprogramm

gemeinsames Kochen/Essen Kiez-/Stadtrundgänge oder ich kann in folgenden Bereichen Hilfestellung anbieten:

ANMERKUNGEN

ANMELDUNG
zum Patenschaftsprojekt für
Patenschaftsnehmer



Familiename		Vorname	
E-Mail		Telefon	
Adresse			
Geschlecht	Alter	Familienstand	
Weitere erwachsene Familienmitglieder		Kinder mit Alter	
Herkunft		In Deutschland seit	
Aufenthaltsstatus			
Muttersprache	Deutschkenntnisse	Weitere Sprachen	
In diesem Wohnquartier wohne ich			
An diesem Ort möchte ich mich am liebsten treffen			
Das wünsche ich mir von einer Patenschaft			

ANMERKUNGEN

Empty text area for notes.

REGISTRATION
for participants looking
for a mentor.



Family name		First name	
email		phone number	
adresse			
gender	age	Marital status	
Further family members		Children and their age	
Origin		In Germany since	
Residential status			
Mother tongue	German knowledge	Further languages	
Residential district			
Preferred meeting point			
needs			

REMARKS

التسجيل للاجئين في اللغة العربية

اسم العائلة/اللقب		الاسم
عنوان البريد الإلكتروني		رقم الهاتف
العنوان		
العمر	الجنس	الحالة الاجتماعية
أعضاء آخرين من الأسرة		الأطفال وأعمارهم
الأصل		في ألمانيا منذ
وضع الإقامة		
اللغة الأم	مهارات اللغة الألمانية	لغات أخرى
مكان الاجتماع المفضل		
الاحتياجات		

تعليقات

ثبت نام برای فرار به زبان فارسی

<input type="text"/>		<input type="text"/>
اسم خانوادگی		نام
<input type="text"/>		<input type="text"/>
آدرس ایمیل		شماره تلفن
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		نشانی
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
جنسی	سن	وضعیت تأهل
<input type="text"/>		<input type="text"/>
سایر اعضای خانواده		کودکان و سن خود را
<input type="text"/>		<input type="text"/>
متنشاء		در آلمان از سال
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		وضعیت اقامت
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
زبان مادری	مهارت های زبان آلمانی	زبانهای دیگر
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		منطقه مسکونی
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		جلسه ترجیح
<input type="text"/>		<input type="text"/>

نیازها

نظر