

Herr	Frau	Name	Vorname
Straße		PLZ/Ort	
Telefon		mobil	
Email		Alter	
Aktuelle Tätigkeit / Erwerbsstatus			
Sprachkenntnisse		Führerschein Klasse	
Erfahrungen im Ehrenamt			

Mit welcher Personengruppe möchten Sie arbeiten?

Babies	Nur Frauen	Kinder	Nur Männer
Jugendliche	Familien	Erwachsene	

Welche Tätigkeiten können Sie sich vorstellen?

- Sprachförderung (einzeln oder in Gruppen)
- Begleitung auf Ämter / zu Ärzten usw. (tagsüber an Wochentagen)
- Alltagsbegleitung (für Familien und Alleinstehende)
- Schulische Unterstützung
- Unterstützung „Arbeit, Praktikum, Ausbildung“
- Sport, Freizeit, Kreatives
- Projekt „unbegleitete minderjährige Flüchtlinge“ (nur junge Männer)
- Fahrradwerkstatt
- Eigene Projektidee (in Kooperation mit Caleidoskop)
- EA in einem anderen Bereich als Flüchtlingshilfe
- Projekte vom Caleidoskop (z.B. mit Kindern und Jugendlichen)

Zeitraumen der Tätigkeit

Start: Mögliche Wochentage: **Mo** **Di** **Mi** **Do** **Fr** **Sa** **So**

vormittags:
nachmittags:
abends:

Umfang: wöchentlich 14-tägig monatlich Stunden Tageszeit:

Einsatzort/Stadtteil

Stadtteil / Adresse

Bemerkungen

Ich bin damit einverstanden, dass das Freiwilligenzentrum Caleidoskop meine Daten zu internen Zwecken speichert oder selbst elektronisch verarbeitet.

Datum Unterschrift