



Arbeitskreis Asyl Affalterbach - Personenbogen Mitarbeit

Ich interessiere mich für die Mitarbeit beim Arbeitskreis Asyl Affalterbach:

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Damit wir uns einen ersten Überblick über Ihre zur Verfügung stehende Zeit machen können, würden wir Sie bitten, uns ein paar Fragen zu beantworten, **die völlig unverbindlich sind:**

Meine zeitlichen Möglichkeiten	vormittags	nachmittags
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag oder Sonntag		

Die Hilfe erstreckt sich auf nachstehende Bereiche – bitte ankreuzen, in welchem Bereich Sie sich gerne engagieren möchten:

- Deutschunterricht
- Aktive Hilfe bei der Arbeitssuche/Arbeitsvermittlung
- Gemeinsame Treffen (z.B. Spielenachmittage, Nachbarschaftstreffen ...) organisieren
- Unterstützung bei Behördengänge
- Sachspenden / Annahme und Ausgabe Kleiderkammer
- Fahrradwerkstatt
- Eine Patenschaft übernehmen
- Patenschaften von Seiten des Arbeitskreises koordinieren
- Sonstiges
- Meine Qualifikationen, die ich ggf. gut einbringen könnte (Krankenschwester, Ersthelfer, IT-Spezialist etc.)

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die Gemeinde Affalterbach ein erweitertes Führungszeugnis beantragen darf. Die Kosten übernimmt die Gemeindeverwaltung.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ausgefüllt bitte an: Arbeitskreis Asyl Affalterbach, Rathaus, Marbacher Str. 17, 71563 Affalterbach
oder per E-Mail an: arbeitskreis-asyl-affb@web.de