

Wir in SCHWALMSTADT möchten Flüchtlinge unterstützen**Anmeldung****Flüchtlingsbetreuung durch Ehrenamt**

Name	
Vorname	
Geboren am	
Straße, Hausnummer	
PLZ/ Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Beruf	
Zusatzqualifikationen	
Hobbies	
Sprachen	

Einsatzmöglichkeiten

<input type="checkbox"/> Behördengänge	<input type="checkbox"/> Nachhilfe (welche Fächer)
<input type="checkbox"/> Fahrdienste	<input type="checkbox"/> Kleine handwerkliche Tätigkeiten
<input type="checkbox"/> Ortserkundung mit Flüchtlingen	<input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit
<input type="checkbox"/> Alltagsgegenstände organisieren	<input type="checkbox"/> Gemeinsame Unternehmungen (Einzelperson/Jugendliche)
<input type="checkbox"/> Café International	<input type="checkbox"/> Musik
<input type="checkbox"/> Hilfe bei rechtlichen Angelegenheiten	<input type="checkbox"/> Handarbeiten
<input type="checkbox"/> Freizeitmöglichkeiten zeigen	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe für Kinder (Grundschule)	<input type="checkbox"/> Sponsoring
<input type="checkbox"/> Sprachförderung Deutsch	<input type="checkbox"/> Dolmetschen (welche Sprache/n)
<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> O

Vorschläge für weitere Tätigkeiten:

--

Verfügbarkeitszeiten:

	Uhrzeiten von ... bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

Könnten Sie sich vorstellen, die Leitungen der Flüchtlingshilfe und Koordination der Einsätze zu übernehmen?

Ja Nein

Ein Großteil der Flüchtlinge und Asylsuchenden ist durch vielerlei traumatisiert. Könnten Sie sich vorstellen, mit diesen Menschen als Bezugsperson zu fungieren und eventuell auch eine Patenschaft zu übernehmen?

Ja Nein

Wenn „Ja“: Sind Sie zu einem späteren Zeitpunkt an einer Begleitung/Supervision interessiert?

Ja Nein

Können Sie Wohnraum zur Verfügung stellen?

Ja Nein

Wenn ja, welchen: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte die beiliegende Datenschutzerklärung beachten und unterschreiben!

Zurück an den:

Magistrat der Stadt Schwalmstadt

34613 Schwalmstadt

**Einverständniserklärung
zum Erhebungsbogen
„Wir in SCHWALMSTADT möchten Flüchtlinge unterstützen“**

Ich bin damit einverstanden, dass meine im Rahmen des Erhebungsbogens zur Aktion „Wir in SCHWALMSTADT möchten Flüchtlinge unterstützen“, genannten personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die

	Verwaltung des Schwalm-Eder-Kreises, Homberg (Efze),	und den sowie
	Arbeitskreis für Toleranz und Menschenwürde e. V., Schwalmstadt,	

(Bitte ankreuzen und. ggf. weitere Stellen eintragen)

weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- **Anmeldung zur ehrenamtlichen Flüchtlingsbetreuung**
- **Koordination der ehrenamtlichen Flüchtlingsbetreuung**
- ...

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Hessischen Datenschutzgesetzes (HDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Magistrat der Stadt Schwalmstadt, Datenschutz, Marktplatz 1, 34613 Schwalmstadt;
E-Mail: info@schwalmstadt.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl bei den oben genannten als auch bei Dritten Stellen für die erteilten Zwecke gelöscht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)