



## Anmeldung für Freiwillige - «Eins zu Eins»

Personenangaben			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie		
Name		Tel. Privat	
Vorname		Tel. Mobil	
Strasse, Nr.		E-Mail	
PLZ		Nationalität	
Wohnort		Geburtsland	
Geburtsdatum		Sprachen	
Beruf		Jahrgang Kinder	

Motivation, Erwartungen an den Freiwilligen-Einsatz

An welchen Aufgaben sind Sie interessiert?	
Deutsch-Konversation im Alltag	<input type="checkbox"/>
Stärken von Alltagskompetenzen Rat und Unterstützung bei Fragen im Alltag, wie ÖA, Entsorgung, etc	<input type="checkbox"/>
Unterstützung von (alleinerziehenden) Eltern Schulsystem verstehen, Familienangebote, Erziehungsverständnis ...	<input type="checkbox"/>
Vermitteln von sozialen Kontakten Netzwerk der Kontaktperson, Zugang zu Vereinen, offene Treffpunkte	<input type="checkbox"/>
Gemeinde, Umgebung besser kennen lernen was läuft in der Gemeinde, lokale Angebote, „Brauchtum“, ..	<input type="checkbox"/>
Aktive Freizeitgestaltung „etwas machen können“. spazieren, kulturelle Ausflüge, ...	<input type="checkbox"/>
Begleitung bei Behördengängen	<input type="checkbox"/>
Hilfe einfache Schreibearbeiten Formulare ausfüllen, Briefe schreiben, Computerpraxis, ... Computerpraxis, ...	<input type="checkbox"/>
Hilfe Administration Post sichten, Briefe verstehen, Rechnungen zahlen, Konto eröffnen, ...	<input type="checkbox"/>
Hilfe Wohnungssuche	<input type="checkbox"/>
Hilfe Lehrstellen- oder Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>



**Vorhandene Erfahrungen in diesem Aufgabenbereichen** (beruflich, privat)

**Vorstellungen zur Migrantin, zum Migranten**

Deutsch- kenntnisse	<input type="checkbox"/> einzelne Wörter bis ganz einfache Sätze verstehen/sprechen (A1) <input type="checkbox"/> Verständigung in einfachen Situationen möglich (A2) <input type="checkbox"/> Austausch möglich über vertraute Themen/Interessen (B1) <input type="checkbox"/> normales Gespräch möglich (B2)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Frau mit Kleinkindern (≤ 4 Jahre)
Alter	<input type="checkbox"/> ≤ 30	<input type="checkbox"/> ≤ 50	<input type="checkbox"/> > 50

Anderes:

**Zeitliche Verfügbarkeit**

Regelmässigkeit	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> andere:						
Dauer	<input type="checkbox"/> nur einzelne Einsätze <input type="checkbox"/> 6 Monate (verlängerbar)						
Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes							
Möglicher Start	ab .....						

**Zusätzliche Bemerkungen**

**Wie sind Sie auf «Eins zu Eins» aufmerksam geworden?**

- Benevol BL/BS     Aushang     Zeitung     Standaktion  
 Website SRK BS     Empfehlung durch.....     Anderes: .....

Ort und Datum.....

Unterschrift.....

Verein Schweizerisches Rotes Kreuz  
Kanton Basel-Stadt  
Geschäftsstelle

Bruderholzstrasse 20  
CH-4053 Basel  
IBAN  
CH62 0900 0000 4000 2460 5

Telefon 061 319 56 56  
info@srk-basel.ch  
www.srk-basel.ch