



Anmeldung «Eins zu Eins»

Persönliche Angaben			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie		
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Nationalität	
Strasse, Nr.		Religion	
PLZ		In der Schweiz seit	
Wohnort		Bewilligung, falls nicht CH	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B-Flüchtling
Tel. Privat			<input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Ausländer
Tel. Mobil			<input type="checkbox"/> N-Asyl
E-Mail			
Sprachen			
Eigene Kinder (Jahrgang)			
Deutschkenntnisse	<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)		

Welche Hilfe wünsche ich mir?	
Stärken von Alltagskompetenzen Rat und Unterstützung bei Fragen im Alltag, wie ÖV, Entsorgung, etc.	<input type="checkbox"/>
Unterstützung von (alleinerziehenden) Eltern Schulsystem verstehen, Familienangebote, Erziehungsverständnis ...	<input type="checkbox"/>
Deutsch-Konversation im Alltag	<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 Schreibarbeiten Formulare ausfüllen, Briefe schreiben, 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"/>
Weiteres	



Wie haben Sie von dem Projekt erfahren?

- Obligatorische Aufhebung der Schweigepflicht: Mit meiner Unterschrift gebe ich der Einsatzvermittlerin des SRK Basel die Erlaubnis, mit meinem Sozialarbeitenden Kontakt aufzunehmen, um für den Freiwilligeneinsatz relevante Informationen zu besprechen. Die Informationen werden vertraulich behandelt. Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Anmerkungen seitens der Kontaktstelle/Partnerorganisation (falls erforderlich)

Kontaktperson (Erlaubnis für Kontaktaufnahme wird im Aufnahmegespräch angefragt, falls nicht Sozialhilfe):