



## Anmeldung für Freiwillige Eins zu Eins – Auf sicherem Boden

Personenangaben			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers		
Name		Tel. Privat	
Vorname		Tel. Mobil	
Strasse, Nr.		E-Mail	
PLZ		Nationalität	
Wohnort		Geburtsland	
Geburtsdatum		Sprachen	
Beruf		Jahrgang Kinder	
Migrationserfahrung: <input type="checkbox"/> selbst oder Elternteil <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> keine Angaben			

An welchen Aufgaben sind Sie interessiert?	
Deutsch-Konversation im Alltag	<input type="checkbox"/>
Fragen im Alltag Rat und Unterstützung bei alltäglichen Anliegen	<input type="checkbox"/>
Unterstützung von (alleinerziehenden) Eltern Schulsystem verstehen, Familienangebote, Erziehungsverständnis, etc.	<input type="checkbox"/>
Neue Kontakte knüpfen Offene Treffpunkte, Informationen über Vereine, etc.	<input type="checkbox"/>
Quartier und Stadt besser kennen lernen Lokale Angebote, Cafés, Parks, Bibliotheken, etc.	<input type="checkbox"/>
Aktive Freizeitgestaltung Freizeitangebote, kulturelle Aktivitäten, etc.	<input type="checkbox"/>
Begleitung bei Terminen Bei Ämtern, Beratungsstellen oder anderen Organisationen	<input type="checkbox"/>
Hilfe einfache Schreibarbeiten Formulare ausfüllen, Briefe schreiben, Computerpraxis, etc.	<input type="checkbox"/>
Hilfe bei Hausaufgaben Schule, Deutschkurs, etc.	<input type="checkbox"/>
Hilfe Administration Post sichten, Briefe verstehen, Ablage, etc.	<input type="checkbox"/>
Hilfe Wohnungssuche Zeigen von Wohnungsportalen, Unterstützung bei Bewerbungen, etc.	<input type="checkbox"/>
Hilfe Lehrstellen- oder Arbeitssuche* Zeigen von Arbeitsportalen, Unterstützung bei Bewerbungen, etc.	<input type="checkbox"/>
<b>*In diesen Berufen/ Wirtschaftsbereichen kann ich jemanden fördern</b>	

**Motivation, Erwartungen an den Freiwilligen-Einsatz**

Empty text box for motivation and expectations.

**Erfahrungen in Freiwilligenarbeit oder anderen Aufgabenbereichen**

Empty text box for experiences in volunteer work or other areas.

**Hobbies, Interessen**

Empty text box for hobbies and interests.

**Vorstellungen zur begleiteten Person**

Deutsch-kenntnisse  einzelne Wörter bis ganz einfache Sätze verstehen/sprechen (A1)  
 Verständigung in einfachen Situationen möglich (A2)  
 Austausch möglich über vertraute Themen/Interessen (B1)  
 normales Gespräch möglich (B2)

Geschlecht  Mann  Frau  Frau mit Kleinkindern (≤ 4 Jahre)

Alter  ≤ 30  ≤ 50  > 50

Anderes:

**Zeitliche Verfügbarkeit**

Regelmässigkeit  wöchentlich  14-täglich

Dauer Der Einsatz dauert mindestens sechs Monate

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 .....

**Punktuelle Einsätze** (Herbstmesse, 2xWeihnachten, etc.)

Ja  Nein  Anderes:.....

Benevol BL/BS  Aushang  Zeitung  Standaktion

Website SRK BS  Website KOFFF  Facebook KOFFF

Empfehlung durch.....  Anderes: .....

Ort und Datum.....

Unterschrift Mitarbeitende:r .....

