



Anmeldung für Freiwillige KOFFF – Auf sicherem Boden – Eins zu Eins +

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	

Motivation, Erwartungen an den Freiwilligen-Einsatz

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 Schreibearbeiten 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"/>



Vorhandene Erfahrungen in diesem Aufgabenbereichen (beruflich, privat)

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 (Standaktionen, 2xWeihnachten, etc.)

Ja Nein Anderes:.....

Hobbies, Interessen

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

Ort und Datum.....

Unterschrift.....

