

Landratsamt Neustadt a.d. Waldnaab
Amt für Sozialwesen - Asyl
Stadtplatz 36
92660 Neustadt a.d. Waldnaab

Erfassungsbogen zur ehrenamtlichen Unterstützung von Asylbewerbern

- Angebotene Tätigkeit:
- Soziale Begleitung im Alltag
 - Sprachkurs
 - Übersetzungen für die Sprache _____
 - Sonstiges _____

Angaben zur Person

1. Persönliche Daten

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon (Festnetz/Mobil)

E-Mail

2. Welchen Beruf üben Sie aus?

3. Welche speziellen Kenntnisse und Fertigkeiten möchten Sie einbringen?

4. Verfügen Sie über besondere Sprachkenntnisse?

nein ja, folgende: _____

5. Für welchen Personenkreis möchten Sie sich engagieren?

Für die meinem Heimatort zugewiesenen Asylbewerber
weitere Gemeinde(n): _____

6. Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie sich engagieren?

Ca. Std./Woche

7. Zu welchen Zeiten können Sie tätig sein?

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Landratsamt Neustadt a.d. Waldnaab gespeichert werden und ich vom Landratsamt per E-Mail Informationen zu meinem ehrenamtlichen Betätigungsfeld erhalte.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich alle mir anlässlich meines ehrenamtlichen Einsatzes zur Kenntnis gebrachten Personendaten und Informationen streng vertraulich behandle, sie nicht zu einem anderen als dem zu meiner Aufgabe gehörenden zweck verarbeite, sie bekanntgebe oder Dritten in sonstiger Weise zugänglich mache oder sie auf sonstige Weise nutze.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Landratsamt Neustadt a.d. Waldnaab gegebenenfalls ein polizeiliches Führungszeugnis über mich einholt.

Ort, Datum

Unterschrift