



Interesse an freiwilligem Engagement, Abteilung Soziale Dienste Asyl

Kontaktformular

Ihre Kontaktangaben

Name/Vorname	
Adresse	
Telefon, Mail	

Ihre Person

Beruf	
Alter	
Hintergrund	<i>Besondere Fähigkeiten, Hobby, berufliche Erfahrung:</i>
Erfahrung im Migrationsbereich?	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> nein

Ihr Interessensbereich

(Ihre Fähigkeiten, die Sie im Rahmen der Freiwilligenarbeit einsetzen möchten)

<input type="checkbox"/> Alltagsbegleitung	Konkret:
<input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung	Konkret:
<input type="checkbox"/> Sprachförderung	Konkret:
<input type="checkbox"/> Weiteres	

Gewünschter Einsatzort und Einsatzzeiten

Einsatzort:	
Einsatzzeiten:	
Anzahl Einsätze:	<input type="checkbox"/> 1x/Monat <input type="checkbox"/> 2x/Monat <input type="checkbox"/> 1x/Woche <input type="checkbox"/> 2x/Woche
Zeitaufwand pro Einsatz:	<input type="checkbox"/> 1 Stunde <input type="checkbox"/> 2 Stunden <input type="checkbox"/> 3 Stunden
Vormittag / Nachmittag?	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/> beides möglich
Flexibel	<input type="checkbox"/>

Wie haben Sie von der Freiwilligenarbeit im Asylbereich erfahren?

<input type="checkbox"/> Website Sozialamt	<input type="checkbox"/> Mund zu Mund
<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Anderes:

➔ **Formular bitte senden an:** Simona Schürpf, Freiwilligenkoordinatorin Soziale Dienste
Asyl: freiwillige.asyl@zg.ch