**Fragebogen für freiwillige Übersetzungshelfer/innen**

**im Bereich Flüchtlinge & Integration**

Wir freuen uns, dass Sie Interesse an einer freiwilligen Tätigkeit bei der Integration von Flüchtlingen und zugewanderten Menschen haben und sich persönlich engagieren möchten.

Gerne nehmen wir Sie in unseren Dolmetscherpool mit auf.

Bei eingehenden auf Sie passende Anfragen werden wir uns an Sie wenden. Sie teilen dann mit, ob Sie die Anfrage wahrnehmen werden und geben entsprechend eine Rückmeldung.

**Angaben zur Person**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am besten erreichbar unter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Welche Sprache(n) sprechen Sie?**

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsch   * Grundkenntnisse * Gut * Sehr gut | a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Grundkenntnisse * Gut * Sehr gut |
| b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Grundkenntnisse * Gut * Sehr gut | c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Grundkenntnisse * Gut * Sehr gut |
|  |  |

**Zeitrahmen der Tätigkeit**

🞏 projekthafte Mitarbeit, ggf. Zeitraum angeben\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 regelmäßige Mitarbeit:

🞏 nach Vereinbarung 🞏 unter 5 Stunden/Woche

🞏 1 x/Monat 🞏 > 5 Stunden/Woche

🞏 1 x/Woche 🞏 spontan

**Zu diesen Zeiten können Sie (nach Absprache) aktiv werden:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | Vorm. | Nachm. | ggf. Uhrzeiten |
| Mo |  |  |  |
| Di |  |  |  |
| Mi |  |  |  |
| Do |  |  |  |
| Fr |  |  |  |
| Sa |  |  |  |
| So |  |  |  |

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einsatzort**

Stadt bzw. Ort/ Umkreis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mobilität:** □ per Fuß □ Fahrrad □ Auto □ ÖPNV

**Sind Sie zum ersten Mal ehrenamtlich tätig?** □ Ja □ Nein

**Welche Unterstützung wünschen Sie sich in Ihrem Engagement?**

(Qualifizierung, Begleitung, Information)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Ich möchte über einen Newsletter des Werra-Meißner-Kreises aktuelle Informationen der WIR-Koordination erhalten und bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse zu diesem Zweck weitergegeben wird (Aufnahme in Verteiler).

🞏 Ich bin zu kurzfristigen Unterstützungsaktionen bereit und möchte per mail über entsprechende Hilfseinsätze informiert werden.

Mir ist bekannt, dass meine Daten aufbewahrt und ggf. zum besprochenen Zweck an Dritte weitergegeben werden.

Ort/ Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_