

**Informationen/Kontaktaufnahme zum Helferkreis auch über
www.asylhilfe-icking.de**

Der Helferkreis ASYLHILFE ICKING bittet Sie um Unterstützung!

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Email

Telefon/Handy

Ich möchte folgende Hilfe anbieten:

- Begrüßung und Empfang

- Begleitung
 - Einkaufen, Arztbesuche, Behördengänge
 - Ortsbesichtigung, Verkehrsanbindung, S-Bahn

- Sprachförderung
 - Deutsch Unterricht in Gruppen (tagsüber)
 - Deutsch Unterricht in Gruppen (abends)

- Familienhilfe
 - sozialpädagogische Hilfe
 - Kontakt zu Schulen und Kindergärten

- Kontakt zu Behörden
- Hausaufgabenbetreuung

- Frauenhilfe (Mutter- und Kindergruppen, Frauenfrühstück, Handarbeiten, Kochen etc.)

- Erwerbstätigkeit (Hilfe bei Arbeitssuche, Kontakt zu Arbeitgebern, Ausbildungsstätten, Arbeitsagenturen etc.)

- Praktische Hilfen (Handy, Internet, Reparaturen etc.)

- Hilfe bei Kleidern, Spielsachen, Möbeln etc.

- Hilfe bei Mülltrennung, Haushalt etc.

- Freizeitgestaltung
 - Kontakt zu Sport- und anderen Vereinen
 - Museumsbesuche, Wanderungen, Erkundung der regionalen Gegend
 - sportliche Aktivitäten (Fussball, Volleyball etc.)

- Dolmetschertätigkeit /Schriftliche Übersetzungen in folgender Sprache:_____

- Berichte/Diavorträge über Land, Leute, Kultur, politische Situation der Herkunftsländer der Asylbewerber für die Ickinger Bevölkerung

- Sonstiges
 - _____
 - _____
 - _____

Ich bin damit einverstanden, dass zu Vernetzungs- und Koordinationszwecken meine Kontaktdaten und Einsatzbereiche auf einer gemeinsamen Liste ausschließlich den Mitgliedern des Helferkreises zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift