# **benevol Integrationsbegleitung: Anmeldung für Asylsuchende und Flüchtlinge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angemeldete Person | | | |
| Anmeldung für Einzelperson  m  w  Familie | | | |
| Name |  | Nationalität |  |
| Vorname |  | Einreise in die CH |  |
| Strasse |  | Aufenthaltsbewilligung |  |
| PLZ / Wohnort |  | Muttersprache |  |
| Geburtstag |  | Deutschkenntnisse | Keine  Wenig   Mittlere  Gute |
| Mobilnummer |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienmitglieder | | | |
| Name | Vorname | Jahrgang | Bemerkung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Inhalte und Ziele der gewünschten Begleitung durch eine freiwillige Person |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldende Stelle | |
| Institution |  |
| Kontaktperson |  |
| Adresse |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |
| Erreichbarkeit |  |
| Weitere Stellen? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Einverständniserklärung der angemeldeten Person | |
| Ich erkläre mich einverstanden, dass die Sozialberatung Winterthur persönliche Informationen bezüglich einer freiwilligen Begleitung an benevol Winterthur weitergibt, soweit sie für die Begleitung relevant sind. Wenn nötig können Rücksprachen zwischen der fallführenden Stelle und benevol Winterthur erfolgen. | |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |
| Weitere Informationen und Bemerkungen zur Person / Familie | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tätigkeit  (z.B. Deutschkurs, Arbeit, Schule) | Wochentag, Uhrzeit | Bemerkungen (geplant / aktuell, Niveau, …) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |