

## Erfassungsbogen für 1:1-Begleitung

Familiennamenname	Vorname/n	Geschlecht	Geburtsdatum
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	

Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
Asylstatus:	

Kontakt (Handynummer, Mailadresse):	
Adresse:	<input type="checkbox"/> Unterkunft <input type="checkbox"/> eigene Wohnung

Kinder	Name	Vorname	Geschlecht	Alter
1			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
2			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
3			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
4			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	

Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> gar nicht	<input type="checkbox"/> ein bisschen	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
--------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

Schulbildung:	
Beruf:	
Was möchten Sie beruflich in Deutschland machen?	

Wir/ Ich benötige/n Unterstützung bei:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anmeldung Wohnsitz     | <input type="checkbox"/> Kindergarten/ Schule |
| <input type="checkbox"/> Einrichten der Wohnung | <input type="checkbox"/> Deutsch lernen       |
| <input type="checkbox"/> Behördengänge          | <input type="checkbox"/> Arbeit/ Ausbildung   |
| <input type="checkbox"/> Arztbesuch             | <input type="checkbox"/> _____                |

Bemerkungen/ weitere relevante Informationen und Wünsche:
---

- Ich/wir möchte/n durch eine/n Integrationslotsen/in begleitet werden  
 Ich bin einverstanden, dass diese Informationen an die Malteser weitergegeben werden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Erfassungsbogen *ausgefüllt* und *unterschrieben* an:

Omidahbanu.Islamowal@malteser.org *oder*

Malteser Hilfsdienst e.V., Ehrenamtliche Integrationsdienste, Bieberer Str. 131, 63179 Obertshausen

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an: Frau Islamowal Tel. 06104 40679-41 / Mobil 0151/62448826