

## Helferkreis Asyl Würmtal Teilnahmeerklärung



Ich erkläre mich bereit, ehrenamtlich im Helferkreis Asyl Würmtal bei der Betreuung und Unterstützung der Flüchtlingen in folgender Gemeinde mitzuarbeiten

- Krailling**                       **Gräfelfing**                       **Planegg**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_ **PLZ/Wohnort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_

**Ich möchte in dem nachfolgend markierten Bereich mitarbeiten:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Team Betreuung/Alltagsbewältigung</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Team Sachspenden</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Team Dolmetscher / Begleitung</b><br><input type="checkbox"/> für Übersetzungen<br><input type="checkbox"/> für Begleitungen Arzt, Behörden<br>in folgenden Sprachen<br>_____ | <input type="checkbox"/> <b>Team Sprache</b><br><input type="checkbox"/> (Deutschunterricht)<br><input type="checkbox"/> Computergestützter Sprachunterricht |
| <input type="checkbox"/> <b>Schule und Hausaufgabenbetreuung</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Kinderbetreuung (während der Sprachkurse)</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Team Sport</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Team Kultur und Freizeit</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Team Berufsausbildung und Arbeit</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Team Wohnungssuche</b>   |

**Ich kann mit folgenden Sprachen helfen**

\_\_\_\_\_

**Sonstiges**

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass zu Vernetzungs- und Koordinationszwecken meine Kontaktdaten und Einsatzbereiche im internen Bereich der Website des Helferkreises ausschließlich den Mitgliedern des Helferkreises zur Verfügung gestellt werden

Ich verpflichte mich über alle persönlichen Informationen von und über Asylbewerber, ebenso Entscheidungen, Vorgehensweisen des Helferkreises, Infos über Hilfe die mir aufgrund meiner ehrenamtlichen Mitarbeit im Helferkreis bekannt werden, außerhalb des Helferkreises Stillschweigen zu bewahren.

Ich verpflichte mich keine Informationen ohne Absprache mit dem Helferkreis an die Presse oder andere öffentl. Stellen (z.B. Gemeinden, Gemeinderäte, ...) weiterzugeben.

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir in Zusammenhang mit Aktivitäten als Asylhelfer z.B. auf der Homepage des Helferkreises, in der Presse oder in den Mitteilungen/Medien der Träger-Gemeinden veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Helferkreis Asyl Würmtal widerrufen.

**Rücksendung bitte an: Würmtalinsel, Pasinger Str. 13,82152 Planegg oder per E-mail**