

Betreuung der Asylbewerber und Flüchtlinge im Amt Jevenstedt

Name : _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Email : _____

Welche Tätigkeit könnte ich anbieten bzw. welche Aufgaben könnte ich übernehmen:

Ich möchte als „Familienpate“ tätig sein wollen.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer und Email-Anschrift innerhalb des „Helferkreises“ im Amt Jevenstedt bei Bedarf weitergegeben wird.

Ja

Nein

Unterschrift